



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 1 "TRIESTINA"
TRIESTE**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 148 del 30/04/2012

OGGETTO

Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2011.

L'anno duemiladodici, il giorno trenta del mese di aprile nella sede legale,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Fabio SAMANI, nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 056/PRES dd. 23.03.2010, coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ha adottato la deliberazione che segue:

OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2011.

Vista la L.R. 19 dicembre 1996, n. 49, riguardante “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio Sanitario Regionale”, ed in particolare gli artt. 25 e 26 afferenti, rispettivamente, al Bilancio d’esercizio ed alla Relazione del Direttore Generale sulla gestione;

viste le DGR n. 2195 dd. 08.11.2010, 2384 dd. 25.11.2010 e 2619 dd. 16.12.2010 tutte concernenti l’approvazione delle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale nell’anno 2011 ex art. 12 della Legge regionale 49/1996, con le quali è stato disposto di procedere al riparto del Fondo sanitario regionale per l’anno 2011 a livello delle tre Aree Vaste Giuliano-Isontina (AV GI), Udinese e Pordenonese, nel presupposto di successiva negoziazione ed intesa fra le Aziende facenti parte di ciascuna Area Vasta e fatto salvo comunque l’intervento della Regione in caso di mancato accordo, in misura uguale alla sommatoria del finanziamento 2010 assegnato alle Aziende appartenenti alle diverse Aree Vaste;

atteso che, in base al suddetto meccanismo di ripartizione, all’Area Vasta Giuliano-Isontina è stato assegnato un finanziamento complessivo pari a € 758.938.459 dal quale sono stati detratti gli oneri annuali per conduzione SISR, pari a € 9.357.218, per un importo netto di € 749.581.241, da suddividere tra le quattro aziende insistenti nell’Area Vasta;

rilevato che i Direttori generali delle quattro Aziende dell’AV GI hanno concordato di procedere alla suddivisione del finanziamento in argomento “...sulla base delle medesime percentuali di ripartizione già previste per il 2010”, con il contestuale impegno “...a rivedere, nel corso del 2011, l’entità di tale ripartizione in funzione delle variazioni che nel tempo interverranno in conseguenza all’applicazione degli accordi di area vasta, relativi alle funzioni coordinate e a ogni altra sinergia messa in essere”;

atteso pertanto, in considerazione di tutto quanto sopra esposto, che il contributo regionale per l’attività indistinta destinato all’Azienda per i Servizi sanitari n. 1 “Triestina” per l’anno 2011 risulta quantificato in complessivi € 396.673.827 che, al netto del saldo delle partite di attrazione e fuga regionale determina un finanziamento netto pari ad € 244.712.367;

viste le deliberazioni D.G. n. 530 dd. 31.12.2010 e n. 1 dd. 05.01.2011, riguardanti - rispettivamente - l’“Approvazione del Piano attuativo locale (PAL) per l’anno 2011” e la stipula dell’Accordo di AV GI, con le quali sono stati approvati gli atti di programmazione aziendale ed il piano degli investimenti per l’anno 2011;

richiamata la D.G.R. n. 561 dd. 31.03.2011 con la quale sono state approvate ulteriori integrazioni alle linee per la gestione del SSR nel 2011, prevedendo altresì ulteriori specifici finanziamenti a carico delle c.d. “spese sovraziendali”;

rilevato che con deliberazione n. 597 dd. 04.08.2011 la Giunta regionale ha approvato gli atti riguardanti la programmazione annuale 2011 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi della L.R. 49/1996;

viste le DGR n. 1034 dd. 01.06.2011, 1839 dd. 07.10.2011 e 2359 dd. 30.11.2011 concernenti l’integrazione della programmazione 2011;

visto il documento inviato dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. 7398/SPS/AREF dd. 17.04.2012, concernente “Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2011”, integrato con le disposizioni e le tabelle trasmesse in allegato alla nota prot. n. 7739/SPS/AREF dd. 23.04.2012;

visto il Conto del Tesoriere per l'esercizio 2011, come risultante dal Giornale di tesoreria trasmesso dall'Istituto tesoriere "Unicredit Banca spa", che presenta le seguenti risultanze:

➤ rimanenza iniziale:	€	44.226.318,55
➤ movimenti di entrata:	€	264.959.297,76
➤ movimenti di uscita:	€	258.396.539,16
➤ saldo finale:	€	50.789.077,15

preso atto della corrispondenza tra quanto esposto dal Conto del Tesoriere e le scritture contabili aziendali (conto 130.300.10);

visti gli elaborati contabili predisposti dai competenti uffici aziendali riguardanti lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, la Nota integrativa ed il Rendiconto finanziario riportante la dinamica delle fonti e degli impieghi;

atteso che il Bilancio d'esercizio per l'anno 2011 espone un risultato contabile di utile per € 3.357.505;

richiamata le "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2011" emanate con la citata nota prot. n. 7398/2012 della DCSISPS che, al punto 2.8 prevedono che "Si ritiene opportuno precisare che, fermo restando quanto previsto dal citato articolo 10, comma 3, della L.R. 49/1996 e dai suddetti provvedimenti giuntali, al fine di velocizzare la programmazione e l'utilizzo delle risorse derivanti dai risultati positivi d'esercizio 2011 la Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria e Politiche sociali, proporrà alla Giunta Regionale di destinare prioritariamente l'utile d'esercizio ad investimenti in conto capitale, sulla base anche di specifiche proposte formulate dalle Aziende purché coerenti con la programmazione regionale"

ritenuto pertanto di proporre quale destinazione dell'utile 2011 come sopra quantificato ad incremento del Piano Investimenti 2012, ancorché rinviando la precisa definizione del relativo impiego, in considerazione delle possibili modifiche all'assetto istituzionale del SSR;

ritenuto di procedere all'adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario dell'Azienda Sanitaria per il 2011 corredato dalla Relazione sulla gestione, nell'ambito degli adempimenti previsti dalla L.R. 49/96;

tenuto conto che il provvedimento è presentato dalla Struttura Complessa Finanza e Controllo;

sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

IL DIRETTORE GENERALE

d e l i b e r a

1. di prendere atto del Conto del Tesoriere che espone una rimanenza di cassa al 31.12.2011 pari ad € 50.789.077,15, corrispondente all'importo iscritto in bilancio e risultante dalle scritture contabili (conto 130.300.10);
2. di adottare, in applicazione della L.R. 49/96, il Bilancio di esercizio per l'anno 2011, corredato della Relazione sulla gestione prevista dall'art. 26 della legge, costituito dai seguenti documenti allegati al presente provvedimento, del quale formano parte integrante:

- Stato Patrimoniale;
 - Conto Economico;
 - Rendiconto finanziario;
 - Nota integrativa;
 - Rendiconto SIOPE;
3. di proporre quale destinazione dell'utile d'esercizio 2011, ammontante a complessivi € 3.357.505, l'incremento del Piano Investimenti 2012, ancorché rinviando la precisa definizione del relativo impiego, in considerazione delle possibili modifiche all'assetto istituzionale del SSR;
4. di trasmettere il Bilancio di esercizio ed il rendiconto finanziario ai competenti organi previsti dalla L.R. 19 dicembre 1996, n. 49.

Il presente provvedimento diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, alla data di pubblicazione all'Albo aziendale.

Il Direttore Sanitario

dott.ssa Adele Maggiore

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Amministrativo

dott.ssa Cinzia Contento

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Generale

dott. Fabio Samani

(Firmato elettronicamente)

Allegati: c.s.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:48:41

IMPRONTA: 1A0E832C77C8AF1EE1C01960588DD0B216AE9130B07EA8177D0BFD366D140F3F
16AE9130B07EA8177D0BFD366D140F3F2D9C7AA48B006840CE991221FC0B225E
2D9C7AA48B006840CE991221FC0B225E00922BC0DBBB5559BE0669EBBF2F4719
00922BC0DBBB5559BE0669EBBF2F471988F191D17C1FFC560422EDE9BC8024E7

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:03:58

IMPRONTA: 2E0616C15A02AC79D610138930FB337B723AD0A453160CBA0BE44301A0F48B52
723AD0A453160CBA0BE44301A0F48B52F01D023C234C0C26887D7063051D7920
F01D023C234C0C26887D7063051D7920D96BCF992977049244BDEFA1AA39B707
D96BCF992977049244BDEFA1AA39B707F89BCB3FA52653181B63D16C48960F64

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:28:48

IMPRONTA: 25B428D5F095FB6883BE706CBB13235E8F969C125D6E941010F70631412AF30B
8F969C125D6E941010F70631412AF30B1B0A9EF46F6764F1557E5B8FEF85CF01
1B0A9EF46F6764F1557E5B8FEF85CF01ED2817C8870E6ABBCDB164323D16968F
ED2817C8870E6ABBCDB164323D16968FF0B7F7E9153BE6B5BF9AC0C2CBCA80FA



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 1 "TRIESTINA"
TRIESTE**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 148 del 30/04/2012

OGGETTO

Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2011.

L'anno duemiladodici, il giorno trenta del mese di aprile nella sede legale,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Fabio SAMANI, nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 056/PRES dd. 23.03.2010, coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ha adottato la deliberazione che segue:

OGGETTO: Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2011.

Vista la L.R. 19 dicembre 1996, n. 49, riguardante “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio Sanitario Regionale”, ed in particolare gli artt. 25 e 26 afferenti, rispettivamente, al Bilancio d’esercizio ed alla Relazione del Direttore Generale sulla gestione;

viste le DGR n. 2195 dd. 08.11.2010, 2384 dd. 25.11.2010 e 2619 dd. 16.12.2010 tutte concernenti l’approvazione delle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale nell’anno 2011 ex art. 12 della Legge regionale 49/1996, con le quali è stato disposto di procedere al riparto del Fondo sanitario regionale per l’anno 2011 a livello delle tre Aree Vaste Giuliano-Isontina (AV GI), Udinese e Pordenonese, nel presupposto di successiva negoziazione ed intesa fra le Aziende facenti parte di ciascuna Area Vasta e fatto salvo comunque l’intervento della Regione in caso di mancato accordo, in misura uguale alla sommatoria del finanziamento 2010 assegnato alle Aziende appartenenti alle diverse Aree Vaste;

atteso che, in base al suddetto meccanismo di ripartizione, all’Area Vasta Giuliano-Isontina è stato assegnato un finanziamento complessivo pari a € 758.938.459 dal quale sono stati detratti gli oneri annuali per conduzione SISR, pari a € 9.357.218, per un importo netto di € 749.581.241, da suddividere tra le quattro aziende insistenti nell’Area Vasta;

rilevato che i Direttori generali delle quattro Aziende dell’AV GI hanno concordato di procedere alla suddivisione del finanziamento in argomento “...sulla base delle medesime percentuali di ripartizione già previste per il 2010”, con il contestuale impegno “...a rivedere, nel corso del 2011, l’entità di tale ripartizione in funzione delle variazioni che nel tempo interverranno in conseguenza all’applicazione degli accordi di area vasta, relativi alle funzioni coordinate e a ogni altra sinergia messa in essere”;

atteso pertanto, in considerazione di tutto quanto sopra esposto, che il contributo regionale per l’attività indistinta destinato all’Azienda per i Servizi sanitari n. 1 “Triestina” per l’anno 2011 risulta quantificato in complessivi € 396.673.827 che, al netto del saldo delle partite di attrazione e fuga regionale determina un finanziamento netto pari ad € 244.712.367;

viste le deliberazioni D.G. n. 530 dd. 31.12.2010 e n. 1 dd. 05.01.2011, riguardanti - rispettivamente - l’“Approvazione del Piano attuativo locale (PAL) per l’anno 2011” e la stipula dell’Accordo di AV GI, con le quali sono stati approvati gli atti di programmazione aziendale ed il piano degli investimenti per l’anno 2011;

richiamata la D.G.R. n. 561 dd. 31.03.2011 con la quale sono state approvate ulteriori integrazioni alle linee per la gestione del SSR nel 2011, prevedendo altresì ulteriori specifici finanziamenti a carico delle c.d. “spese sovraziendali”;

rilevato che con deliberazione n. 597 dd. 04.08.2011 la Giunta regionale ha approvato gli atti riguardanti la programmazione annuale 2011 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi della L.R. 49/1996;

viste le DGR n. 1034 dd. 01.06.2011, 1839 dd. 07.10.2011 e 2359 dd. 30.11.2011 concernenti l’integrazione della programmazione 2011;

visto il documento inviato dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. 7398/SPS/AREF dd. 17.04.2012, concernente “Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2011”, integrato con le disposizioni e le tabelle trasmesse in allegato alla nota prot. n. 7739/SPS/AREF dd. 23.04.2012;

visto il Conto del Tesoriere per l'esercizio 2011, come risultante dal Giornale di tesoreria trasmesso dall'Istituto tesoriere "Unicredit Banca spa", che presenta le seguenti risultanze:

➤ rimanenza iniziale:	€	44.226.318,55
➤ movimenti di entrata:	€	264.959.297,76
➤ movimenti di uscita:	€	258.396.539,16
➤ saldo finale:	€	50.789.077,15

preso atto della corrispondenza tra quanto esposto dal Conto del Tesoriere e le scritture contabili aziendali (conto 130.300.10);

visti gli elaborati contabili predisposti dai competenti uffici aziendali riguardanti lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, la Nota integrativa ed il Rendiconto finanziario riportante la dinamica delle fonti e degli impieghi;

atteso che il Bilancio d'esercizio per l'anno 2011 espone un risultato contabile di utile per € 3.357.505;

richiamata le "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2011" emanate con la citata nota prot. n. 7398/2012 della DCSISPS che, al punto 2.8 prevedono che "Si ritiene opportuno precisare che, fermo restando quanto previsto dal citato articolo 10, comma 3, della L.R. 49/1996 e dai suddetti provvedimenti giuntali, al fine di velocizzare la programmazione e l'utilizzo delle risorse derivanti dai risultati positivi d'esercizio 2011 la Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria e Politiche sociali, proporrà alla Giunta Regionale di destinare prioritariamente l'utile d'esercizio ad investimenti in conto capitale, sulla base anche di specifiche proposte formulate dalle Aziende purché coerenti con la programmazione regionale"

ritenuto pertanto di proporre quale destinazione dell'utile 2011 come sopra quantificato ad incremento del Piano Investimenti 2012, ancorché rinviando la precisa definizione del relativo impiego, in considerazione delle possibili modifiche all'assetto istituzionale del SSR;

ritenuto di procedere all'adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario dell'Azienda Sanitaria per il 2011 corredato dalla Relazione sulla gestione, nell'ambito degli adempimenti previsti dalla L.R. 49/96;

tenuto conto che il provvedimento è presentato dalla Struttura Complessa Finanza e Controllo;

sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

IL DIRETTORE GENERALE

d e l i b e r a

1. di prendere atto del Conto del Tesoriere che espone una rimanenza di cassa al 31.12.2011 pari ad € 50.789.077,15, corrispondente all'importo iscritto in bilancio e risultante dalle scritture contabili (conto 130.300.10);
2. di adottare, in applicazione della L.R. 49/96, il Bilancio di esercizio per l'anno 2011, corredato della Relazione sulla gestione prevista dall'art. 26 della legge, costituito dai seguenti documenti allegati al presente provvedimento, del quale formano parte integrante:

- Stato Patrimoniale;
 - Conto Economico;
 - Rendiconto finanziario;
 - Nota integrativa;
 - Rendiconto SIOPE;
3. di proporre quale destinazione dell'utile d'esercizio 2011, ammontante a complessivi € 3.357.505, l'incremento del Piano Investimenti 2012, ancorché rinviando la precisa definizione del relativo impiego, in considerazione delle possibili modifiche all'assetto istituzionale del SSR;
4. di trasmettere il Bilancio di esercizio ed il rendiconto finanziario ai competenti organi previsti dalla L.R. 19 dicembre 1996, n. 49.

Il presente provvedimento diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, alla data di pubblicazione all'Albo aziendale.

Il Direttore Sanitario

dott.ssa Adele Maggiore

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Amministrativo

dott.ssa Cinzia Contento

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Generale

dott. Fabio Samani

(Firmato elettronicamente)

Allegati: c.s.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:48:41

IMPRONTA: 1A0E832C77C8AF1EE1C01960588DD0B216AE9130B07EA8177D0BFD366D140F3F
16AE9130B07EA8177D0BFD366D140F3F2D9C7AA48B006840CE991221FC0B225E
2D9C7AA48B006840CE991221FC0B225E00922BC0DBBB5559BE0669EBBF2F4719
00922BC0DBBB5559BE0669EBBF2F471988F191D17C1FFC560422EDE9BC8024E7

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:03:58

IMPRONTA: 2E0616C15A02AC79D610138930FB337B723AD0A453160CBA0BE44301A0F48B52
723AD0A453160CBA0BE44301A0F48B52F01D023C234C0C26887D7063051D7920
F01D023C234C0C26887D7063051D7920D96BCF992977049244BDEF1AA39B707
D96BCF992977049244BDEF1AA39B707F89BCB3FA52653181B63D16C48960F64

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:28:48

IMPRONTA: 25B428D5F095FB6883BE706CBB13235E8F969C125D6E941010F70631412AF30B
8F969C125D6E941010F70631412AF30B1B0A9EF46F6764F1557E5B8FEF85CF01
1B0A9EF46F6764F1557E5B8FEF85CF01ED2817C8870E6ABBCDB164323D16968F
ED2817C8870E6ABBCDB164323D16968FF0B7F7E9153BE6B5BF9AC0C2CBCA80FA

Stato patrimoniale

Attivo	PARZIALI		TOTALE	PARZIALI		ESERCIZIO PRECED.
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I. Immobilizzazioni immateriali						
1 Costi d'impianto e di ampliamento			0			0
2 Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità			(0)			(0)
3 Diritti di brevetto industr. e di utilizz. delle opere dell'ingegno			25,310			62,089
4 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			0			0
5 Immobilizzazioni in corso e acconti			0			0
Totale immobilizzazioni immateriali (I)			25,310			62,089
II. Immobilizzazioni materiali						
1 Terreni			1,359,493			1,359,493
2 Fabbricati meno: fondo ammortamento fabbricati strumentali			60,588,702 (12,997,657)			60,300,188 (11,215,125)
			47,591,045			49,085,062
3 Impianti e macchinari meno: fondo ammortamento			5,667,915 (3,941,135)			5,537,976 (3,623,372)
			1,726,779			1,914,603
4 Attrezzature sanitarie meno: fondo ammortamento			3,436,375 (2,562,578)			3,345,071 (2,489,199)
			873,797			855,873
5 Mobili e arredi meno: fondo ammortamento			4,423,692 (3,565,386)			4,246,866 (3,342,719)
			858,306			904,147
6 Automezzi meno: fondo ammortamento			2,571,099 (2,142,633)			2,443,922 (1,995,402)
			428,466			448,520
7 Altri beni meno: fondo ammortamento			5,993,945 (4,680,150)			5,683,696 (4,381,131)
			1,313,796			1,302,565
8 Immobilizzazioni in corso e acconti			438,047			415,836
Totale immobilizzazioni materiali (II)			54,589,730			56,286,099
III. Immobilizzazioni finanziarie						
1 Crediti:	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
a) da Regione	945,600	5,485,069	6,430,669	4,415,614	6,217,300	10,632,914
b) da aziende sanitarie della Regione		0	0		0	0
c) da altri		0	0		0	0
	945,600	5,485,069	6,430,669	4,415,614	6,217,300	10,632,914
2 Titoli			0			0
Totale immobilizzazioni finanziarie (III)			6,430,669			10,632,914
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)			61,045,709			66,981,102
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I. Rimanenze						
1 Sanitarie			872,811			763,474
2 Non sanitarie meno: fondo svalutazione magazzino			175,428 0			143,804 0
Totale rimanenze (I)			1,048,240			907,278

II. Crediti da:	Entro 12 mesi		Oltre 12 mesi		Entro 12 mesi		Oltre 12 mesi	
1 Regione	12,508,443		12,508,443		12,570,463		12,570,463	
2 Agenzia Regionale	0		0		199,173		199,173	
3 Amministrazioni pubbliche	995,242		995,242		1,219,377		1,219,377	
4 Comune	89,104		89,104		65,550		65,550	
5 Aziende sanitarie della Regione	4,645,958		4,645,958		4,516,541		4,516,541	
6 Aziende sanitarie extra-regionali	214,470		214,470		215,487		215,487	
7 Erario	17,034		17,034		1,602		1,602	
8 Verso altri	3,699,716		3,699,716		3,454,030		3,454,030	
meno: fondo svalutazione crediti	(471,614)		(471,614)		(479,737)		(479,737)	
Totale crediti (II)	21,698,354	0	21,698,354	0	21,762,488	0	21,762,488	0
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni								
1 Titoli a breve			0				0	
Totale att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)			0				-	
IV. Disponibilità liquide								
1 Cassa			42,513				40,741	
2 Istituto tesoriere			50,789,077				44,226,319	
3 Altri istituti di credito			0				0	
4 Banca d'Italia			0				0	
5 Depositi postali			39,095				30,224	
Totale disponibilità liquide (IV)			50,870,685				44,297,284	
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE			73,617,279				66,967,050	
C) RATEI E RISCOINTI								
1 Ratei attivi			0				0	
2 Risconti attivi			91,098				143,976	
TOTALE RATEI E RISCOINTI			91,098				143,976	
TOTALE ATTIVO			134,754,086				134,092,128	

Passivo	PARZIALI		TOTALE	PARZIALI		ESERCIZIO PRECED.
A) PATRIMONIO NETTO						
I. Fondo di dotazione			26,942,459			27,339,096
II. Contributi c/capitale da Regione indistinti			10,888,386			14,033,161
III. Contributi c/capitale da Regione vincolati			0			0
IV. Altri contributi in c/capitale			309,748			333,715
V. Contributi per ripiani perdite			0			0
VI. Riserve di rivalutazione			5,487,157			5,487,157
VII. Altre riserve			12,526,808			12,642,444
VIII. Utili (perdite) portati a nuovo			704,666			704,666
IX. Utile (Perdita) dell'esercizio			3,357,505			7,919
TOTALE PATRIMONIO NETTO			60,216,729			60,548,158
B) FONDI PER RISCHI E ONERI						
1 Fondi per imposte			318,314			318,314
2 Fondi per oneri al personale da liquidare			6,138,998			6,342,862
3 Fondi per rischi			2,935,577			3,652,069
4 Altri fondi			4,812,184			2,941,041
TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI			14,205,073			13,254,287
C) PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI			2,248,794			2,185,444
D) DEBITI	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
1 Mutui	0	0	0	0	0	0
2 Debiti verso Regione	9,434,131		9,434,131	10,872,308		10,872,308
3 Debiti verso Agenzia Regionale	0		0	0		0
4 Comune	754,716		754,716	1,103,728		1,103,728
5 Debiti verso aziende sanitarie della Regione	5,360,737		5,360,737	3,466,599		3,466,599
6 Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	98,208		98,208	106,079		106,079
7 Debiti verso fornitori	24,456,398		24,456,398	24,140,898		24,140,898
8 Debiti verso istituti di credito			0			0
a) Verso istituto tesoriere	0		0	0		0
b) Verso altri istituti di credito			0			0
9 Debiti verso personale	3,069,334		3,069,334	2,847,526		2,847,526
10 Debiti tributari	2,773,799		2,773,799	2,806,468		2,806,468
11 Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	3,842,079		3,842,079	4,463,429		4,463,429
12 Altri debiti	6,865,833		6,865,833	7,301,989		7,301,989
TOTALE DEBITI		0	56,655,235			57,109,023
E) RATEI E RISCOINTI						
1 Ratei passivi			10,707			63,390
2 Riscointi passivi			1,417,548			931,827
TOTALE RATEI E RISCOINTI			1,428,255			995,217
TOTALE PASSIVO E NETTO			134,754,086			134,092,128

Conti d'ordine	TOTALE	ESERCIZIO PRECED.
RISCHI	-	-
IMPEGNI	259,596	394,942
GARANZIE	6,159,244	6,962,019
BENI DI TERZI	625,614	637,422
BENI PRESSO TERZI	410,313	405,738

CONTO ECONOMICO 2011	ESERCIZIO CORRENTE	ESERCIZIO PRECEDENTE
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
1 Contributi d'esercizio		
<i>a) Contributi in conto esercizio da Regione</i>	416,185,673	411,945,939
<i>b) Altri contributi in conto esercizio</i>	634,274	524,787
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	1,590,385	1,392,287
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	725,463	1,260,688
<i>c) Altre prestazioni</i>	462,497	511,817
3 Ricavi per altre prestazioni		
<i>a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie</i>	1,439,247	925,315
<i>b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche</i>	1,611,564	1,660,535
<i>c) Altri ricavi propri operativi</i>	2,293,644	2,478,640
<i>d) Altri ricavi propri non operativi</i>	168,585	258,483
4 Costi capitalizzati	3,107,359	3,093,300
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	428,218,690	424,051,792
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
1 Acquisti di beni		
<i>a) Sanitari</i>	(16,910,197)	(15,757,799)
<i>b) Non sanitari</i>	(778,300)	(878,332)
2 Acquisti di servizi		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	(148,413,918)	(148,121,385)
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	(58,877,774)	(57,423,195)
<i>c) Farmaceutica</i>	(50,597,574)	(53,856,987)
<i>d) Medicina di base</i>	(22,899,388)	(22,686,039)
<i>e) Altre convenzioni</i>	(35,350,453)	(35,144,868)
<i>f) servizi appaltati</i>	(13,103,431)	(13,856,539)
<i>g) manutenzioni</i>	(1,895,178)	(1,974,781)
<i>h) Utenze</i>	(1,080,184)	(1,091,183)
<i>i) Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi</i>	(4,859,141)	(3,499,853)
3 Godimento di beni di terzi	(650,242)	(588,170)
4 Costi del personale		
<i>a) Personale sanitario</i>	(40,142,526)	(40,456,998)
<i>b) Personale professionale</i>	(249,867)	(337,888)
<i>c) Personale tecnico</i>	(7,381,788)	(7,402,125)
<i>d) Personale amministrativo</i>	(6,567,853)	(6,822,786)
<i>e) Altri costi del personale</i>	(4,769,567)	(4,608,795)
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	(5,546,527)	(5,376,614)
6 Ammortamenti e svalutazioni		
<i>a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali</i>	(36,780)	(52,027)
<i>b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali</i>	(3,132,640)	(3,119,908)
<i>c) altre svalutazioni delle immobilizzazioni</i>	0	0
<i>d) svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide</i>	(10,000)	(9,000)
7 Variazione delle rimanenze	140,961	(25,343)
8 Accantonamenti per rischi	(2,818,733)	(1,670,617)
9 Altri accantonamenti		
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	(425,931,099)	(424,761,233)
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.	2,287,591	(709,440)
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		

1 Oneri	(3,832)	(3,679)
2 Proventi	435,414	428,307
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	431,581	424,628
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
1 Rivalutazioni:	0	0
2 Svalutazioni:	0	0
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.	0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
1 Proventi		
a) Plusvalenze	0	0
b) Sopravvenienze attive	1,893,124	1,112,949
c) Insussistenze del passivo	286,118	1,162,608
2 Oneri		
a) Minusvalenze	(14,760)	(42,173)
b) Sopravvenienze passive	(1,430,686)	(1,726,338)
c) Insussistenze dell'attivo	(23,557)	(127,391)
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	710,238	379,655
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)	3,429,411	94,843
Imposte sul reddito dell'esercizio	(71,906)	(86,924)
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	3,357,505	7,919

Rendiconto finanziario						
		FABBISOGNI			COPERTURE	
<i>GESTIONE PREGRESSA</i>				B.IV	Disponibilità liquide iniziali	44,297,284
<i>FLUSSI FINANZIARI INDOTTI DALLA GESTIONE ECONOMICA</i>		Costi della produzione			Valore della produzione	
	B.1	Acquisti di beni	17,688,497	A.1	Contributi d'esercizio	416,819,947
	B.2	Acquisti di servizi	337,077,042	A.2	Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	2,778,344
	B.3	Godimento di beni di terzi	650,242	A.3	Ricavi per altre prestazioni	5,513,040
	B.4	Costi del personale	59,111,601	A.4	Costi capitalizzati	3,107,359
	B.5	Costi generali ed oneri diversi di gestione	5,546,527	C.2	Proventi finanziari	435,414
	B.6	Ammortamenti e svalutazioni	3,179,419	D.1	Rivalutazioni	-
	B.7	Variazioni delle rimanenze	-140,961	E.1	Proventi straordinari	2,179,242
	B.8	Accantonamenti per rischi	2,818,733		Variazione delle rimanenze	-
	B.9	Altri accantonamenti	-			
	C.1	Oneri finanziari	3,832			
	D.2	Svalutazioni	-			
	E.2	Oneri straordinari	1,469,004			
		Imposte	71,906			
<i>VARIAZIONI DEL CAPITALE CIRCOLANTE</i>		Rettifiche			Rettifiche	
	B.7	Incremento delle rimanenze	140,961	B.7	Decremento delle rimanenze	-
	B.II	Incremento dei crediti	-	B.II	Decremento dei crediti	64,134
	D	Decremento dei debiti (escluso mutui)	453,788	D	Incremento dei debiti (escluso mutui)	-
	C	Incremento ratei e risconti attivi	-	C	Decremento ratei e risconti attivi	52,878
	E	Decremento ratei e risconti passivi	-	E	Incremento ratei e risconti passivi	433,038
	B.2	Decrem. f.di rischi e oneri	-	B.2	Incres. f.di rischi e oneri	1,014,136
<i>GESTIONE IMMOBILIZZAZIONI</i>	A.I	Incremento di immobilizz. Immateriali	-	A	Incremento contributi in c/capitale	-
	A.II	Incremento di immobilizz. Materiali	-	A.I	Decremento di immobilizz. Immateriali	36,780
	A.III	Incremento di immobilizz. Finanziarie	-	A.II	Decremento di immobilizz. materiali	1,696,369
	D.1	Decremento debiti per mutui	-	A.III	Decremento di immobilizz. finanziarie	4,202,245
	A	Decremento contributi in c/capitale	3,688,934	D.1	Incremento debiti per mutui	-
SALDO FINANZIARIO NETTO		TOTALE FABBISOGNI	431,759,524		TOTALE COPERTURE	438,332,925
			6,573,401			
TOTALE			50,870,685			

Alimentazione dello Stato Patrimoniale

				Esercizio corrente	Esercizio precedente
IMMOBILIZZAZIONI					
10	0	0	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		
	100	0	Costi di impianto e ampliamento		45,793.81
	200	0	Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	60,773.06	60,773.06
	300	0	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1,009,346.89	1,009,346.89
	400	0	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	141,599.57	141,599.57
	500	0	Immobilizzazioni in corso e acconti		
20	0	0	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		
	100	0	Terreni		
		10	Terreni disponibili	497,009.78	497,009.78
		20	Terreni indisponibili	862,483.02	862,483.02
	200	0	Fabbricati		
		10	Fabbricati disponibili	3,923,539.06	3,923,539.06
		20	Fabbricati indisponibili	56,665,163.40	56,376,648.58
	300	0	Impianti e macchinari		
		10	Impianti e macchinari	5,667,914.69	5,537,975.80
	400	0	Attrezzature e strumenti sanitari		
		10	Attrezzature sanitarie	3,436,374.61	3,345,071.21
		11	Strumentario chirurgico		
	500	0	Mobili e arredi		
		10	Mobili e arredi	4,423,691.59	4,246,866.15
	600	0	Automezzi		
		10	Automezzi	2,571,098.97	2,443,922.32
	700	0	Altri beni		
		10	Altri beni	5,993,945.36	5,683,696.04
		20	Manutenzioni straordinarie su beni di terzi		
	800	0	Immobilizzazioni in corso e acconti	438,047.45	415,835.70
30	0	0	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE		
	100	0	Crediti verso Regione		
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse	324,954.68	324,954.68
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie	4,149,154.44	4,149,154.44
		90	Altri crediti	1,956,560.00	6,158,805.06
	200	0	Crediti verso aziende sanitarie della Regione		
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse		
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie		
		90	Altri crediti		
	300	0	Crediti verso altri		
		10	Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse		
		20	Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie		
		90	Altri crediti		
	500	0	Titoli		
ATTIVO CIRCOLANTE					
100	0	0	SCORTE		
	100	0	Sanitarie	872,811.21	763,473.93
	200	0	Non-sanitarie	175,428.32	143,804.17
110	0	0	CREDITI		
	100	0	Crediti verso Regione		
	100	10	Crediti verso Regione	12,508,442.60	12,570,463.37
	110	0	Crediti verso gestione stralcio		
		10	Crediti verso gestione stralcio 1		
		20	Crediti verso gestione stralcio 2		
		30	Crediti verso gestione stralcio 3		
	150	0	Crediti verso Agenzia regionale		
		10	Crediti		199,173.40
		20	Crediti per fatture e ricevute da emettere		
		30	Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	200	0	Aziende sanitarie della Regione		
		10	Crediti	3,475,220.95	2,797,443.87
		91	Crediti per fatture e ricevute da emettere	1,170,737.48	1,719,097.04
		92	Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	300	0	Aziende sanitarie extra regionali		
		10	Crediti	176,459.90	156,479.92
		91	Crediti per fatture e ricevute da emettere	38,010.39	59,007.32
		92	Note credito da ricevere/note debito da emettere		
	400	0	Comuni		

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
	10	Crediti	82,031.11	56,463.83
	91	Crediti per fatture e ricevute da emettere	7,073.35	9,086.39
	92	Note credito da ricevere/note debito da emettere		
500	0	Amministrazioni pubbliche		
	10	Crediti verso Ministero della Sanità	41,834.69	41,834.69
	20	Crediti verso Ministero dell'Università		
	30	Crediti verso Ministero della Difesa		
	40	Crediti verso Prefettura	126,818.05	127,005.49
	50	Crediti verso enti previdenziali per acconti pensione	1,406.24	1,406.24
	60	Pagamenti a personale per conto altri enti		
	90	Crediti verso altre amministrazioni pubbliche	619,408.08	1,005,090.05
	91	Crediti per fatture e ricevute da emettere	205,774.87	44,040.45
	92	Note credito da ricevere/note debito da emettere		
600	0	Erario		
	10	IRPEG	17,034.22	1,601.74
	11	ILOR		
	12	IRAP		
	21	IVA a credito		
	22	IVA a credito per acquisti infra-CEE		
	23	IVA a credito per autofatture		
	24	IVA in sospensione		
	90	Imposte varie		
700	0	Crediti verso privati		
	10	Privati paganti	884,589.91	729,921.37
	11	Dozzinanti		
	15	Crediti verso soggetti esteri	449.56	
	20	Acconti a farmacie	1,938,369.52	1,975,000.07
	30	Anticipi a fornitori per prestazioni L. 216/95 art. 26		
	40	Acconti a fornitori		25,124.01
	50	Depositi cauzionali	34,905.35	40,480.25
	90	Altri crediti	27,446.63	29,250.08
	91	Crediti per fatture e ricevute da emettere	448,433.43	329,982.58
	92	Note credito da ricevere/note debito da emettere	334,059.43	295,926.64
800	0	Crediti verso dipendenti		
	10	Dipendenti c/prestiti	10,508.04	14,163.44
	20	Acconti a personale		
	30	Anticipi a personale	6,203.22	5,443.22
	40	Arrotondamenti su stipendi		
	90	Altri crediti vs il personale	11,034.10	2,948.68
900	0	Altri crediti	3,716.33	5,790.05
120	0	0	ATTIVITÀ FINANZIARIE	
100	0	0	Titoli	
130	0	0	DISPONIBILITÀ LIQUIDE	
100	0	0	Cassa economale	
	10		cassa n° 1	21,063.55
	20		cassa n° 2	
	30		cassa n° ...	
200	0	0	Cassa prestazioni	
	10		cassa n° 1	21,449.36
	20		cassa n° 2	
	30		cassa n° 3	
300	0	0	Istituto tesoriere	
	10		c/c di tesoreria	50,789,077.15
	20		interessi attivi da liquidare	44,226,318.55
400	0	0	Altri istituti di credito	
500	0	0	Banca d'Italia	
600	0	0	Depositi postali	
	10		c/c postale	39,095.35
	20		deposito affrancatrice 1	
	30		deposito affrancatrice 2	
	40		deposito affrancatrice ...	
900	0	0	Conti transitori	
	10		Incassi c/transitorio	
	20		Pagamenti c/transitorio	
	30		Giroconti	
140	0	0	RATEI E RISCOINTI	
100	0	0	Ratei attivi	
200	0	0	Risconti attivi	91,098.07
143,975.60				
195	0	0	CONTI D'ORDINE ATTIVI	
100	0	0	Rischi	

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
200	0	Impegni		
200	10	Impegni per beni in leasing	259,596.36	394,941.67
200	90	Altri impegni		
300	0	Garanzie	6,159,244.37	6,962,019.45
400	0	Beni di terzi	625,613.97	637,421.97
500	0	Beni presso terzi	410,312.53	405,738.37
PASSIVITÀ				
200	0	0	PATRIMONIO NETTO	
100	0		Fondo di dotazione	
	10		Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	22,041,985.89
	11	**	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	1,805,730.44
	12	**	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	2,868,006.25
	20		Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	220,454.34
	30		Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali	6,281.79
200	0		Contributi regionali in c/capitale indistinti	10,888,386.28
300	0		Contributi regionali in c/capitale vincolati	
400	0		Altri contributi in c/capitale	
	10		Contributi per rimborso mutui	
	90		Altri contributi	309,747.89
500	0		Contributi per ripiani perdite	333,714.54
600	0		Riserve di rivalutazione	5,487,157.47
700	0		Altre riserve	
	10		Riserva per donazioni e lasciti	3,526,540.54
	90		Altre riserve	9,000,267.40
800	0		Utili o perdite portati a nuovo	704,665.54
900	0		Utile o perdita dell'esercizio	3,357,505.07
210	0	0	FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	
100	0		F. amm. costi di impianto e d'ampliamento	45,793.81
200	0		F. amm. costi di ricerca e sviluppo e di pubblicità	60,773.07
300	0		F. amm. diritti di brev. e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	984,037.04
400	0		F. amm. concessioni, licenze, marchi e diritti simili	141,599.57
211	0	0	FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	
200	0		F.amm. fabbricati	
	10		Fabbricati disponibili	772,828.79
	20		Fabbricati indisponibili	12,224,828.31
300	0		F.amm. impianti e macchinari	3,941,135.23
400	0		F.amm. attrezzature e strumenti sanitari	2,562,577.80
500	0		F.amm. mobili e arredi	3,565,385.56
600	0		F.amm. automezzi	2,142,632.84
700	0		F.amm. altri beni	4,680,149.61
220	0	0	FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ	
100	0		Fondo svalutazione immobilizzazioni	
200	0		Fondo svalutazione magazzino	
	10		Scorte sanitarie	
	20		Scorte non sanitarie	
300	0		Fondo svalutazione crediti	471,613.67
900	0		Altri fondi rettificativi delle attività	479,736.57
230	0	0	FONDI RISCHI ED ONERI	
100	0		F.do imposte e tasse	318,314.21
200	0		Fondo per oneri al personale da liquidare	
	10		Incentivazioni	2,437,949.93
	20		Straordinari	93,741.17
	30		Altre competenze accessorie	3,006,113.25
	40		Indennità di fine servizio < 12 mesi	
	50		Equo indennizzo	81,395.93
	60		Fondo oneri differiti per attività libero professionale	279,133.88
	90		Altri oneri da liquidare	240,663.48
300	0		Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	1,356,620.00
400	0		Fondo oneri per rinnovi contrattuali	
500	0		Fondo oneri personale in quiescenza	1,578,957.13
900	0		Altri fondi	2,495,448.79
	10		Fondo rischi su ricognizione delle attività e passività iniziali	
	90		Altri fondi	4,812,183.68
240	0	0	FONDO PREMIO OPEROSITÀ (SUMAI)	
100	0		Fondo premio operosità (SUMAI)	2,248,794.19
250	0	0	DEBITI VERSO ISTITUTI DI CREDITO	2,185,443.65

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
100	0	Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi		
200	0	Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi		
300	0	Istituto tesoriere		
	10	Anticipazioni		
	20	Interessi passivi da liquidare		
255	0	ACCONTI SU CONTRIBUTI		
100	0	Acconti su contributi in c/esercizio		
	10	Da Regione		
	20	Da comuni per att. socio assistenziale		
	90	Da altri	21,612.14	68,765.69
200	0	Acconti su contributi in c/capitale	1,279,717.26	
260	0	DEBITI VERSO ENTI PUBBLICI		
100	0	Deb. vs. Regione	8,154,413.32	10,872,308.34
110	0	Deb. vs. gestione stralcio		
	10	Deb. vs. gestione stralcio 1		
	20	Deb. vs. gestione stralcio 2	209,480.39	209,480.39
	30	Deb. vs. gestione stralcio ...		
150	0	Deb. vs. Agenzia regionale		
	10	Debiti		
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
200	0	Deb. vs. aziende sanitarie della Regione		
	10	Debiti	3,733,308.71	2,551,305.54
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	1,627,428.44	915,293.06
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
300	0	Deb. vs. aziende sanitarie extra-regionali		
	10	Debiti	91,023.63	104,326.03
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	7,184.16	1,753.11
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
400	0	Deb. vs. Comuni		
	10	Debiti	600,124.47	1,103,727.67
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	154,591.82	
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
500	0	Deb. vs. amministrazioni pubbliche		
	10	Debiti	1,968,701.14	1,973,286.35
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	63,921.02	15,507.47
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
600	0	Deb. vs. istituti di previdenza		
	10	INPDAP	2,603,978.84	2,602,882.19
	20	INPS	6,303.19	7,088.22
	30	INAIL		549,628.19
	40	ENPAM	1,138,889.57	1,201,172.52
	50	ENPAF	41,259.97	44,814.55
	60	ONAOSI	11,157.19	10,675.76
	90	Deb. vs. altri istituti di previdenza	40,490.58	47,167.22
900	0	Altri debiti		
265	0	DEBITI VERSO ERARIO E CONCESSIONARI DIVERSI		
100	0	IRPEG		5,000.00
110	0	ILOR		
112	0	IRAP	643,285.01	657,981.53
200	0	IRPEF c/ritenute	1,838,853.98	1,943,275.05
300	0	Erario c/IVA	10,223.91	6,099.52
310	0	IVA a debito		
320	0	IVA a debito per acquisti infra -CEE		
330	0	IVA a debito per autofatture		
900	0	Altri debiti tributari	281,435.97	194,111.65
270	0	DEBITI VERSO PERSONALE		
100	0	Deb. vs. personale dipendente	1,191,901.49	1,284,259.17
200	0	Deb. vs. personale esterno		
	10	Personale convenzionato	1,530,098.91	1,235,854.88
	20	Personale non convenzionato	347,333.30	327,411.52
	30	Debiti vs. personale tirocinante e borsisti		
	40	Debiti vs. allievi		
	50	Debiti vs. obiettori di coscienza		
	60	Per autofatture da emettere		
300	0	Deb. vs organi direttivi e istituzionali		
280	0	DEBITI VERSO PRIVATI		
100	0	Fornitori		
	10	Fornitori nazionali	15,479,031.83	16,877,783.12

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
	20	Fatture e ricevute da ricevere	8,807,954.09	7,065,429.72
	30	Fornitori esteri	9,987.19	-1,608.27
	40	Depositi cauzionali	159,424.82	199,293.29
	50	Per autofatture da emettere		
200	0	Assicurazioni		
300	0	Vs associazioni di volontariato	2,500.00	11,900.00
400	0	Deb. vs. farmacie	4,041,902.54	4,447,946.97
500	0	Dozzinanti c/cauzioni		
600	0	Vs assistiti	350,349.59	365,561.74
700	0	Debiti per trattenute al personale	111,080.18	112,234.81
800	0	Debiti per trattenute sindacali a farmacie		
900	0	Altri debiti	96,286.22	97,305.78
285	0	0	RATEI E RISCOINTI PASSIVI	
	100	0	Ratei passivi	10,706.53
	200	0	Risconti passivi	1,417,548.39
290	0	0	CONTI DI RIEPILOGO	
	100	0	Stato patrimoniale di chiusura	
	200	0	Stato patrimoniale di apertura	
	300	0	Conto economico	
295	0	0	CONTI D'ORDINE PASSIVI	
	100	0	Rischi	
	200	0	Impegni	
	200	10	Creditori c/leasing	259,596.36
	200	90	Altri impegni	
	300	0	Garanzie	6,159,244.37
	400	0	Beni di terzi	625,613.97
	500	0	Beni presso terzi	410,312.53
			173,756,414.26	171,214,358.65
			173,756,414.26	171,214,358.65
			0.00	0.00

Referente:	COSTI	Esercizio corrente	Esercizio precedente
gruppo mastro			
300	0 ACQUISTI DI PRODOTTI SANITARI		
	100 Prodotti farmaceutici	13,520,640.73	13,139,315.26
	110 Prodotti dietetici	392,943.36	326,179.10
	200 Mat. per la profilassi igienico-sanitaria	37.29	81.23
	300 Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	547,016.47	507,756.17
	310 Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.	145.20	968.40
	400 Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	1,811,035.49	1,708,593.84
	410 Ossigeno	622,392.29	55,779.48
	500 Mat. protesici e materiali per emodialisi per assistenza		
	510 Materiali per emodialisi per assistenza		
	600 Prodotti sanitari per uso veterinario	15,985.98	19,125.79
305	0 ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI		
	100 Prodotti alimentari	39,493.82	43,972.42
	200 Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	132,815.79	174,378.35
	300 Combustibili	187.99	244.90
	400 Carburanti e lubrificanti	219,010.56	207,192.77
	500 Cancelleria e stampati	234,604.30	243,815.13
	600 Materiali di consumo per l'informatica	83,206.12	111,419.08
	700 Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	15,242.22	18,528.16
	800 0 Acquisti di materiali e accessori per manutenzione		
	10 Materiali ed accessori sanitari	10,423.04	12,444.52
	20 Materiali ed accessori non sanitari	13,149.65	28,017.95
	900 Altri prodotti	30,166.87	38,318.99
310	0 MANUTENZIONI		
	200 Servizi per manutenzione di strutture edilizie		
	10 Impianti di trasmissione dati e telefonia	82,169.07	110,466.19
	20 Impiantistica varia	408,480.33	592,490.32
	30 Edilizia muraria	754,668.45	585,735.87
	40 Altro	307,448.67	326,128.97
	300 Servizi per manutenzione di attrezz. sanitarie	8,735.12	7,394.24
	400 Servizi per manutenzione di altri beni		
	10 Attrezzature tecnico-economali	16,231.10	20,418.30
	20 Attrezzature informatiche	32,602.53	40,413.80
	30 Software	21,280.46	17,075.12
	40 Automezzi	263,411.04	274,657.92
	50 Altro	151.22	
315	0 ACQUISTI DI SERVIZI		
	100 Lavanderia	111,528.03	105,973.98
	200 Pulizia	1,822,565.85	1,749,026.26
	300 Mensa	1,257,086.56	1,269,651.60
	400 Riscaldamento	1,461,332.04	1,549,987.14
	500 Servizi di elaborazione dati		
	10 Servizio informatico sanitario regionale (SISR)	2,740,179.00	3,251,443.72
	20 Elaborazione ricette prescrizioni		
	90 Altri servizi di elaborazione		
	600 Servizi di trasporto		
	10 Autoambulanza	1,854,521.66	1,905,886.20
	20 Eliambulanza		
	90 Altri servizi di trasporto	637,111.83	619,121.35
	700 Smaltimento rifiuti	152,800.03	121,906.74
	800 Servizi di vigilanza	71,712.97	88,572.63
	900 Altri servizi		
	10 Lavorazione plasma		
	20 Servizi religiosi		
	50 Consulenze sanitarie da professionisti	1,162.16	5,721.76
	51 Oneri sociali su consulenze sanitarie da professionisti		
	60 Lavoro interinale sanitario		
	61 Lavoro interinale non sanitario		155,270.41
	90 Altri servizi sanitari da pubblico	3,863.10	7,385.80
	91 Altri servizi sanitari da privato	472,621.45	459,163.32
	92 Altri servizi non sanitari da pubblico		
	93 Altri servizi non sanitari da privato	2,518,108.48	2,573,150.18
	94 Altri servizi socio - assistenziali da pubblico		
	95 Altri servizi socio - assistenziali da privato		
320	0 CONVENZIONI PER ASSISTENZA SANITARIA DI BASE		
	100 Conv. per ass. medico generica		
	10 Quota capitaria nazionale	11,349,724.29	11,209,333.81
	11 Compensi da fondo ponderazione	652,257.43	653,310.36
	12 Compensi da fondo qualità dell'assistenza	2,012,123.16	1,965,853.68
	13 Compensi da fondo quota capitaria regionale	685,857.71	635,059.16
	14 Compensi extra derivanti da accordi nazionali	352,002.93	350,432.48
	15 Compensi da accordi regionali	783,188.19	900,460.88
	16 Compensi da accordi aziendali	316,641.40	324,153.13
	20 Oneri sociali	1,677,311.11	1,659,123.18
	30 Premi assicurativi malattia	61,046.62	61,630.70
	40 Formazione	75,101.27	107,333.61
	50 Altre competenze	2,132.33	2,501.54
	60 Accantonamento da fondo ponderazione	161,705.45	129,683.17
	61 Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza		
	62 Accantonamento da fondo quota capitaria regionale	37,845.59	35,786.93
	200 Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente	
	10	Compensi fissi	696,183.93	661,233.67
	15	Compensi da accordi regionali	110,011.49	108,218.47
	16	Compensi da accordi aziendali	140,962.38	141,255.67
	20	Oneri sociali	81,552.97	78,946.27
	30	Premi assicurativi malattia	5,339.80	5,658.59
250		Conv. per emergenza sanitaria territoriale		
	10	Compensi fissi	170,789.22	169,987.00
	15	Compensi da accordi regionali	72,130.36	68,942.79
	16	Compensi da accordi aziendali	14,616.50	13,704.10
	20	Oneri sociali	23,354.64	22,800.36
	30	Premi assicurativi malattia	1,742.84	1,299.55
300		Conv. per ass. guardia medica turistica		
	10	Compensi		
	20	Oneri sociali		
	30	Premi assicurativi malattia		
400		Conv. per ass. pediatrica		
	10	Quota capitolaria nazionale	2,324,043.22	2,369,465.15
	11	Compensi da fondo ponderazione	68,249.45	68,706.47
	12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	259,113.78	258,679.09
	13	Compensi da fondo quota capitolaria regionale	68,250.94	68,706.47
	14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	146,330.16	77,986.58
	15	Compensi da accordi regionali	153,145.64	150,095.66
	16	Compensi da accordi aziendali	2,057.13	2,057.13
	20	Oneri sociali	283,940.86	280,953.08
	30	Premi assicurativi malattia	4,571.18	5,664.63
	40	Formazione	6,375.00	2,093.75
	50	Altre competenze	1,142.23	
	60	Accantonamento da fondo ponderazione	64,679.44	45,614.33
	61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	1,559.05	1,056.26
	62	Accantonamento dal fondo quota capitolaria regionale		
500		Conv. per ass. farmaceutica		
	10	Prodotti farmaceutici e galenici	45,186,316.33	48,141,319.93
	20	AFIR	5,411,257.89	5,715,667.35
600		Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica		
700		Conv. per ass. domiciliare		
800		Altri oneri sociali e premi assicurativi malattia		
	10	Oneri sociali	26,895.04	26,895.04
	20	Premi assicurativi malattia		
900		Altri costi		
	10	Contributi farmacie rurali ed Enpaf	3,283.86	2,473.38
	20	Compensi distribuzione per conto		
	90	Altri costi	2,129.73	18,882.54
325	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA SPECIALISTICA		
100		Assistenza medico specialistica interna		
	10	Compensi fissi	1,581,267.03	1,601,438.16
	11	Compensi da fondo ponderazione	277,892.85	270,425.04
	12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali		
	15	Compensi da accordi regionali	85,536.16	87,613.78
	16	Compensi da accordi aziendali	22,399.45	20,573.52
	20	Oneri sociali	274,526.85	254,709.73
	30	Altre competenze	132.80	913.61
	60	Accantonamento da fondo ponderazione		
200		Convenzione specialisti psicologi		
	10	Compensi fissi	307,024.91	388,679.74
	11	Compensi da fondo ponderazione	61,095.24	59,374.88
	12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	16,866.85	20,866.95
	15	Compensi da accordi regionali	19,415.17	
	16	Compensi da accordi aziendali		
	20	Oneri sociali	57,113.75	67,343.55
	30	Altre competenze	520.65	1,527.90
	60	Accantonamento da fondo ponderazione		
300		Medicina fiscale	225,503.64	413,884.73
400		Accantonamenti al fondo SUMAI		
	10	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	141,582.21	125,307.52
	20	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professionalità	24,802.55	17,415.36
900		Altre convenzioni sanitarie per assistenza specialistica		
	10	Compensi		
	20	Oneri sociali		
330	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA E INTEGRATIVA		
100		Assist. protesica art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	2,197,680.31	2,521,566.26
200		Assist. riabil. in Istituti come schema tipo art. 26 L.833/78		
	10	In regime di ricovero	164,552.51	246,672.71
	20	In regime ambulatoriale	290,049.48	314,670.50
300		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	1,901,851.00	1,710,753.48
400		Assist. riabil. residenz. e integrativa territoriale per malati e disturbati mentali	3,869,452.12	3,617,755.24
500		Assist. riabil. residenz. e integr. territ. per anziani non autosufficienti e disabili	19,800,635.10	18,859,773.66
600		Assistenza termale e diversa	38,266.18	43,556.70
700		Convenzioni per attività di consultorio familiare	31,333.33	30,000.00
800		Oneri sociali convenzioni per assistenza riabilitativa e integrativa		
900		Altre convenzioni sanitarie per assistenza riabilitativa e integrativa		
	10	Fornitura ausilii per incontinenti	5,136.74	4,935.95
	20	Ossigenoterapia domiciliare	527,246.38	1,080,137.31
	30	Attività socio - assistenziali	610,658.10	638,449.00
	90	Altre convenzioni	2,817,911.60	2,746,522.50
335	0	PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL S.S.R.		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
100	Prestazioni di ricovero		
10	Compensate in mobilità regionale	118,267,047.00	118,324,972.00
20	Fatturate (regionale)		
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Compensate in mobilità regionale	34,730,025.00	34,751,609.00
20	Fatturate (regionale)	49,744.12	54,279.05
210	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	4,012,837.96	3,271,573.19
250	Prestazioni di trasporto da Aziende del SSR		
300	Prestazioni amministrative e gestionali	305,147.47	214,927.63
400	Consulenze		
10	Consulenze sanitarie da Aziende della Regione	119,448.67	145,758.79
20	Consulenze non sanitarie da Aziende della Regione	3,872.26	3,490.98
340	0 PRESTAZIONI DA AZIENDE EXTRAREGIONALI DEL S.S.N.		
100	Prestazioni di ricovero		
10	Compensate in mobilità extra regionale	7,320,697.00	7,622,023.00
20	Fatturate (extra regionale)	45,453.62	45,400.00
30	per attività extra regionale soggetti privati	1,589,632.55	1,391,733.40
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Compensate in mobilità extra regionale	1,505,154.00	1,139,564.00
20	Fatturate (extra regionale)	3,260.10	2,700.23
30	per attività extra regionale soggetti privati	91,865.95	93,376.58
210	Prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le	59,411.00	59,050.00
220	Acquisto servizi sanitari per farmaceutica	180,169.00	209,183.00
230	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	533,789.00	423,207.00
240	Prestazioni termali		
10	compensate in mobilità extra regionale	271,922.00	257,129.00
20	per attività extra regionale soggetti privati		
250	Prestazioni di trasporto	71,186.00	135,705.00
300	Altre prestazioni		
400	Consulenze		
10	Consulenze sanitarie da aziende extra regionali		
20	Consulenze non sanitarie da aziende extra regionali		
345	0 PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE		
100	Prestazioni di ricovero		
10	Da Case di Cura private	21,191,088.18	20,737,256.29
20	Da IRCCS privati		
30	Da altri soggetti privati		
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Da Case di Cura private	10,790,830.30	10,429,574.35
20	Da IRCCS privati		
30	Da altri soggetti privati	6,577,580.00	6,596,244.74
300	Altre prestazioni	1,452.98	12,623.70
400	Consulenze		
350	0 RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI		
100	Rimborsi per ricoveri in Italia		
200	Rimborsi per ricoveri all'estero	8,663.30	10,626.21
300	Rimborsi per altra assistenza sanitaria	6,408.20	7,733.93
400	Contributi agli assistiti		
10	Contributi ai nefropatici	768,350.06	811,813.24
20	Contributi ai donatori di sangue lavoratori autonomi	23.25	62.00
90	Altri contributi agli assistiti	194,677.39	178,404.79
99	Per attività socio - assistenziale	124,194.12	154,668.57
500	Contributi ad associazioni	492,084.58	474,707.17
600	Contributi ad enti	36,667.00	129,842.12
700	Rimborsi per responsabilità civile		
800	Rimborso per attività sovrazendali	2,586,917.00	1,076,999.78
900	Altri contributi e rimborsi	210,072.29	272,472.60
355	0 GODIMENTO DI BENI DI TERZI		
100	Locazioni passive		
10	Locazioni passive	288,869.23	289,161.75
20	Spese condominiali	34,550.68	29,064.72
200	Canoni hardware e software	63,812.74	13,138.31
300	Canoni noleggio apparecchiature sanitarie	79,183.48	51,138.80
400	Canoni fotocopiatrici	21,550.87	11,932.97
500	Canoni noleggio automezzi	3,750.60	15,746.98
600	Canoni di leasing operativo		17,164.80
700	Canoni di leasing finanziario	149,640.04	152,485.20
900	Altri costi per godimento beni di terzi	8,884.08	8,336.92
410	0 PERSONALE RUOLO SANITARIO		
100	Competenze fisse		
10	Dirigenza medica e veterinaria	6,944,294.48	6,819,887.33
20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	2,895,698.06	2,907,628.02
30	Comparto	14,338,210.12	14,648,235.88
110	Competenze fisse da Fondi contrattuali		
10	Dirigenza medica e veterinaria	2,064,818.19	2,025,844.78
20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	344,128.83	328,859.85
30	Comparto	2,168,171.59	2,050,680.39
200	Competenze accessorie		
10	Dirigenza medica e veterinaria	80,834.05	82,134.67
20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	1,353.94	1,528.68
30	Comparto	823,256.15	846,833.91
300	Incentivi		
10	Dirigenza medica e veterinaria	30,489.61	

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	83,696.18	80,568.18
	30 Comparto	479,891.02	662,286.88
400	Straordinari		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	23,994.68	25,150.00
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	638.64	
	30 Comparto	131,130.50	129,897.89
500	Altre competenze		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	50,807.68	36,973.21
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	20,703.12	23,001.60
	30 Comparto	207,526.33	213,425.24
600	Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	72,243.59	53,689.58
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	30,806.97	41,595.28
	30 Comparto	21,774.24	49,439.25
700	Oneri sociali		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	2,601,868.84	2,527,480.19
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	942,582.48	944,171.71
	30 Comparto	5,170,800.23	5,305,482.82
415	0 PERSONALE UNIVERSITARIO		
	100 Competenze fisse		
	10 Competenze fisse personale universitario		
	20 Indennità personale universitario (De Maria)	149,195.19	180,128.00
	200 Competenze accessorie		
	300 Incentivi		
	400 Straordinari		
	500 Altre competenze		
	600 Consulenze a favore di terzi rimborsate		
	700 Oneri sociali	53,284.99	74,163.67
420	PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE		
	100 Competenze fisse	130,735.60	167,284.40
	110 Competenze fisse da Fondi contrattuali	38,804.42	59,308.83
	200 Competenze accessorie	7,395.77	11,280.64
	300 Incentivi	4,439.73	4,295.12
	400 Straordinari		20.64
	500 Altre competenze	4,148.27	4,605.71
	600 Consulenze a favore di terzi, rimborsate	11,651.69	19,735.72
	700 Oneri sociali	52,691.51	71,356.82
430	PERSONALE RUOLO TECNICO		
	100 Competenze fisse		
	10 Dirigenza	133,958.44	133,656.87
	20 Comparto	4,649,658.13	4,654,222.54
	110 Competenze fisse da Fondi contrattuali		
	10 Dirigenza	15,903.42	16,345.62
	20 Comparto	318,434.14	290,610.07
	200 Competenze accessorie		
	10 Dirigenza		21,385.95
	20 Comparto	270,748.30	239,324.48
	300 Incentivi		
	10 Dirigenza	4,526.78	3,935.84
	20 Comparto	205,249.01	245,838.82
	400 Straordinari		
	10 Dirigenza		11,003.96
	20 Comparto	59,315.44	61,974.42
	500 Altre competenze		
	10 Dirigenza	1,103.85	376.56
	20 Comparto	59,879.63	57,236.05
	600 Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10 Dirigenza	3,045.26	
	20 Comparto	19,200.16	18,838.90
	700 Oneri sociali		
	10 Dirigenza	53,007.95	42,680.75
	20 Comparto	1,587,757.98	1,604,694.48
440	PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO		
	100 Competenze fisse		
	10 Dirigenza	437,023.26	414,363.40
	20 Comparto	3,754,988.25	3,934,196.73
	110 Competenze fisse da Fondi contrattuali		
	10 Dirigenza	123,431.57	130,165.19
	20 Comparto	622,137.44	600,149.43
	200 Competenze accessorie		
	10 Dirigenza		
	20 Comparto	4,216.59	3,859.85
	300 Incentivi		
	10 Dirigenza	14,915.15	20,706.06
	20 Comparto	79,728.81	121,659.76
	400 Straordinari		
	10 Dirigenza		1,525.44
	20 Comparto	13,499.30	9,933.92
	500 Altre competenze		
	10 Dirigenza	4,214.14	3,604.69
	20 Comparto	58,230.98	54,199.63
	600 Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10 Dirigenza	100.34	
	20 Comparto	2,241.87	5,086.72

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	700 Oneri sociali		
	10 Dirigenza	204,515.55	212,315.82
	20 Comparto	1,248,609.97	1,311,019.43
445	0 ACCANTONAMENTI RELATIVI AL PERSONALE		
	50 Accantonamento per voci Fisse		
	10 Dirigenza medica e veterinaria		
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		
	30 Comparto		
	100 Accantonamento per voci fisse da fondi contrattuali		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	129,518.09	149,691.65
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	93,491.08	85,799.83
	30 Comparto	215,738.32	300,621.73
	200 Accantonamento per voci accessorie e straordinari		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	14,115.82	21,325.50
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	25,863.17	19,205.26
	30 Comparto	144,997.40	80,516.60
	300 Accantonamento per incentivazioni		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	392,827.67	460,497.31
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	332,855.81	354,439.34
	30 Comparto	917,432.22	739,078.89
	400 Accantonamento al fondo oneri per personale in quiescenza		
	10 Dirigenza medica e veterinaria		
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		
	30 Comparto	58,722.00	141,743.66
	500 Accantonamento oneri sociali		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	133,609.78	163,341.69
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	85,525.35	113,277.42
	30 Comparto	332,146.09	285,443.30
	900 Accantonamento al fondo altri oneri da liquidare		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	36,756.53	12,336.96
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	5,654.40	3,829.82
	30 Comparto	6,056.90	8,677.21
	990 Altri accantonamenti	13,327.99	
450	0 ALTRI COSTI DEL PERSONALE		
	50 Personale esterno con contratto di diritto privato		
	10 Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria		
	20 Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria		
	100 Rimborsi spese		
	150 Personale comandato ad altri enti		
	10 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad Aziende del SSR	83,521.96	74,573.50
	20 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad altri enti pubblici della	281,327.86	147,204.48
	30 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad aziende sanitarie extra	26,411.60	
	40 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad Aziende del SSR	88,084.58	65,329.81
	50 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblici c	30,715.09	26,968.13
	60 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad aziende sanitarie extra regionali		
	70 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblico	31,753.95	225.84
	200 Oneri sociali su "altri costi del personale"	172,200.87	113,078.33
	250 Oneri sociali personale in quiescenza		
	300 Costo del personale tirocinante		
	10 Costo del personale tirocinante - area sanitaria		
	20 Costo del personale tirocinante - area non sanitaria		
	350 Costo del personale religioso	23,890.04	23,355.61
	400 Costo contrattisti		
	10 Costo contrattisti - area sanitaria	25,831.76	96,202.92
	20 Costo contrattisti - area non sanitaria	63,271.20	75,233.35
	30 Costo contrattisti - ricerca corrente		
	40 Costo contrattisti - ricerca finalizzata	255,363.16	255,702.72
	450 Costo obiettori di coscienza		
	500 Costo borsisti		
	10 Costo borsisti - area sanitaria	25,000.00	
	20 Costo borsisti - area non sanitaria		
	30 Costo borsisti - ricerca corrente		
	40 Costo borsisti - ricerca finalizzata		
	600 Indennità per commissioni varie		
	10 Indennità per commissioni sanitarie	355,346.56	355,861.42
	20 Indennità per commissioni non sanitarie	20,502.11	32,390.85
	700 Accantonamento ai fondi oneri differiti		
	750 Aggiornamento personale dipendente		
	10 Aggiornamento personale dipendente - da soggetti pubblici	59,987.01	62,099.12
	20 Aggiornamento personale dipendente - da soggetti privati	153,885.51	224,219.39
	800 Compensi ai docenti	124,876.36	92,780.27
	850 Assegni studio agli allievi		
	900 Altri costi del personale		
	10 Premi di assicurazione personale dipendente	8,384.55	869.11
	20 Compensi da sperimentazioni		
	90 Altri costi del personale	573.72	22,873.94
455	0 COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALI		
	101 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari	206,819.82	184,343.16
	102 Compensi diretti al personale di supporto	11,915.57	9,611.15
	103 Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale	19,000.20	30,018.92
456	0 COSTI DI ESERC. DELLE CAMERE A PAGAMENTO		
	101 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari		
	102 Compensi diretti al personale di supporto		
	103 Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
457	0	COSTI PER ACQUISTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RICHIESTE DALL'AZIENDA	
	101	4,860.00	8,550.00
	102	167,730.24	165,388.20
460	0	COMPENSI AGLI ORGANI DIRETTIVI	
	100	339,893.16	338,279.27
	200	3,395.82	3,340.25
	300	68,002.88	28,819.42
461	0	COMPENSI AL COLLEGIO DEI REVISORI	
	100	85,015.11	86,198.03
	200		
	300		
465	0	SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE	
	100		
	150		
	200		
	210		
	250		
	300		
	350		
	400		
	10		
	20		
	450		
	460		
	500		
	550		
	900		
		50,708.06	38,738.86
		75,861.43	34,122.56
		11,796.49	3,595.39
		116,694.27	106,542.14
		4,826.91	5,537.95
		74,859.20	74,298.30
		8,865.00	9,288.75
		159,490.97	156,711.07
		103,471.97	115,352.68
		10,650.55	5,732.35
		819.20	840.86
		30,045.11	34,349.05
470	0	UTENZE	
	100	613,335.24	507,830.27
	200	100,610.50	69,165.29
	300	283,407.46	441,343.97
	400	25,163.60	19,268.37
	500	24,319.08	20,947.54
	600	5,942.94	5,859.03
	700	27,404.75	26,768.55
	900		
480	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	
	100		
	200		
	300		
	400		
		36,779.57	52,027.00
482	0	AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	
	200		
	10		
	20		
	300		
	410		
	500		
	600		
	700		
		1,784,931.53	1,732,476.07
		341,621.40	336,669.92
		207,165.54	187,732.15
		239,652.72	270,788.16
		158,397.51	147,576.68
		400,871.20	444,665.01
485	0	SVALUTAZIONI	
	100		
	200		
	300		
	10		
	20		
	900		
		10,000.00	9,000.00
487	0	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	
	100		
	200		
	10		
	20		
	30		
	40		
	300		
	400		
	10		
	20		
	30		
	500		
	900		
		6,628.66	7,543.87
		380,000.00	209,000.00
		77,000.00	360,000.00
		98,039.31	95,122.94
		2,257,065.00	998,950.00
500	0	ONERI FINANZIARI	
	100		
	200		
	300		
	400		
	500		
	600		
		3,804.88	3,670.81
		25.00	

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
700	Spese di incasso	2.58	8.16
900	Altri oneri finanziari		
510	SOPRAVVENIENZE PASSIVE		
100	Sopravvenienze passive		
10	Sopravvenienze passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinic della Regione per mobilità regionale		
11	Alter sop. passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	96.50	2,366.56
12	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extra regionale	342,674.30	924,812.82
13	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza medica e veterinaria		99,373.21
14	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		261.90
15	Sopravvenienze passive relative al personale - comparto	13,598.45	17,910.92
16	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	195,463.81	246,425.16
17	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	7,847.44	198,459.67
18	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori	2,915.52	169,968.35
19	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	149,363.60	24,957.46
20	Arrotondamenti passivi	744.11	556.68
30	Sconti ed abbuoni passivi	36.89	249.99
40	Rivalutazioni monetarie		
90	Altre sopravvenienze passive	717,945.49	40,995.72
200	Differenze passive di cambio		
300	Insussistenze dell'attivo		
10	Insussistenze dell'attivo v/ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione		
15	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alla mobilità extra regionale		
20	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale dipendente	617.52	
25	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
30	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
35	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operato	12,833.61	121,390.86
40	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
90	Altre insussistenze dell'attivo v/terzi	10,105.95	6,000.23
520	MINUSVALENZE		
100	Minusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni		
200	Minusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	14,760.37	42,173.18
530	0 IMPOSTE E TASSE		
100	IRPEG		
10	IRES su attività istituzionale	71,906.00	86,924.00
20	IRES su attività commerciale		
150	IRAP		
10	IRAP personale dipendente	3,934,469.15	3,970,099.90
20	IRAP collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	106,866.34	126,514.17
30	IRAP attività libero professionale	24,274.20	17,898.74
40	IRAP attività commerciali		
200	Imposte di registro	4,061.42	7,779.42
300	Imposte di bollo	23,483.53	19,414.06
400	Tasse di concessione governative	97,922.35	
500	Imposte comunali	191,671.73	178,969.43
600	Dazi		
700	Tasse di circolazione automezzi	4,623.34	4,755.78
800	Permessi di transito e sosta	4,167.16	4,508.74
900	Imposte e tasse diverse	10,591.44	4,926.40
540	0 VARIAZIONE DELLE RIMANENZE		
100	Variazione delle rimanenze di materiale sanitario	-109,337.28	26,555.61
200	Variazione delle rimanenze di materiale non-sanitario	-31,624.15	-1,212.78
570	0 SVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DELLE ATTIVITA' FINANZIARIE		
100	Svalutazioni per rettifiche di valore delle attività finanziarie		
	RICAVI		
600	0 CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE		
100	Quota capitaria	396,673,827.00	398,497,212.00
200	Complessità		
300	Ricerca		
400	Didattica		
500	Revisione finanziamento		-1,221,388.00
600	Contributi d'esercizio finalizzati		
10	Contributi per anziani non autosufficienti	8,182,374.10	7,554,474.64
20	Contributi da Regione per attività sociale		
90	Altri contributi finalizzati	3,254,136.19	698,184.42
900	Altri contributi in conto esercizio		
10	Altri contributi dal Fondo Sanitario Regionale	5,488,418.60	5,340,456.51
20	Altri contributi da F.do Sanitario Regionale per sovraziendali delegate	2,586,917.00	1,076,999.78
90	Altri contributi in conto esercizio da Regione		
610	0 ALTRI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO		
100	Da Amministrazioni Statali		
10	Da Ministero della Sanità		
11	Da Ministero della Sanità vincolati		
20	Da Ministero dell'Università		
30	Da Ministero della Difesa		
90	Da altre amministrazioni statali	18,900.00	
200	Da Altri Enti		
10	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata	398,327.92	294,753.62
20	Da Provincia	42,394.77	25,151.04
30	Contributi da soggetti privati		
90	Contributi da altri Enti	174,651.27	204,882.44

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
620	0	RICAVERI PER PRESTAZIONI	
	100	Prestazioni ad aziende sanitarie della Regione	
	10		
	11		
	20		
	21		
	22		
	23		
	30		
	40		
	45		
	50		
	55		
	200	Prestazioni ad aziende sanitarie extra - regionali	
	10		
	20		
	30		
	40		
	45		
	250	Altre prestazioni ad aziende sanitarie extra regionali	
	5		
	10		
	15		
	20		
	25		
	30		
	35		
	40		
	45		
	50		
	300		
	400		
	500		
	10		
	20		
	30		
	90		
630	0	PRESTAZIONI IN FAVORE DI ALTRI	
	100	Prestazioni di natura ospedaliera	
	10		
	20		
	30		
	40		
	50		
	60		
	70		
	80		
	85		
	90		
	200	Prestazioni di natura territoriale	
	5		
	10		
	15		
	20		
	25		
	30		
	35		
	40		
	45		
	50		
	55		
	60		
	65		
	66		
	70		
	75		
	90		
	250	Proventi per prestazioni libero professionali	
	10		
	20		
	30		
	40		
	50		
	300		
	400		
640	0	PROVENTI E RICAVERI DIVERSI	
	100	Ticket	
	10		
	20		
	90		
	200		
	300		
	400		
	500		
	600		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
700	Ricavi per cessione beni ad aziende del SSR		
900	Altri proventi e ricavi diversi		
10	Ricavi c/transitorio		
80	Ricavi per bilanciamento costi finalizzati		
90	Altri proventi e ricavi diversi	24,362.32	30,750.57
650	0 CONCORSI, RIVALSE, RIMBORSI SPESE		
100	Concorsi		
10	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio	60,104.47	64,512.55
20	Da privati per attività in favore di minori, disabili e altri		
30	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.		
200	Rivalse, rimborsi e recuperi		
5	Recuperi per azioni di rivalsa per prestazioni sanitarie		
10	Recuperi per altre azioni di rivalsa	929.64	984.64
15	Rimborso spese di bollo	17,215.86	16,099.00
20	Recupero spese di registrazione	1,827.71	5,646.72
25	Recupero spese legali		10,917.43
30	Recupero spese telefoniche	4,006.98	4,096.41
35	Recupero spese postali	644.07	601.37
40	Tasse ammissione concorsi	16,888.72	774.75
45	Rimborso spese condominiali	114,008.05	93,930.86
50	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti	6,890.91	6,767.28
55	Rimborso personale comandato in ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	212,844.93	187,428.60
56	Rimborso personale comandato v/altri Enti pubblici	216,577.20	29,840.65
57	Rimborso personale comandato v/ Regione	134,310.68	81,299.04
60	Rimborso INPS donatori di sangue		
65	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente	72,975.11	136,831.83
70	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze	1,341.95	
71	Rimborso contributi su consulenze	2,300.02	3,700.02
90	Altre rivalse, rimborsi, recuperi	748,697.80	1,017,104.07
660	0 RICAVI EXTRA-OPERATIVI		
100	Ricavi da patrimonio		
10	Locazioni attive	66,451.52	79,026.01
90	Altri ricavi da patrimonio		
200	Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici	69,107.73	68,435.42
300	Compensi per gestione telefono pubblico		
400	Donazioni e lasciti	14,868.67	89,881.83
900	Altri ricavi extra-operativi	17,506.79	11,106.85
670	0 SOPRAVVIVENIENZE ATTIVE		
100	Sopravvenienze attive		
10	Sopravvenienze attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	148,874.53	50,459.28
11	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	276,136.58	295,890.00
12	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	34,276.99	151,673.84
13	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	181,305.00	1,627.53
14	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	916.34	
15	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accre	11,901.30	122,371.07
16	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	114,033.11	39,439.44
17	Altre sopravvenienze attive v/terzi	1,124,778.41	451,092.63
20	Arrotondamenti attivi	876.20	303.87
30	Sconti e abbuoni attivi	25.32	91.75
200	Differenze attive di cambio		
300	Insussistenze del passivo		
10	Insussistenze del passivo v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	20,055.79	7,870.39
15	Insussistenze del passivo v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
20	Insussistenze del passivo v/terzi relative al personale	50,146.43	
25	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	22.84	
30	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
35	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accreditati		48,616.59
40	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		5,121.81
45	Altre Insussistenze del passivo v/terzi	215,893.15	1,100,999.54
680	0 PLUSVALENZE		
100	0 Plusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	650.00	10,033.19
200	0 Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni		
690	0 ACCANTONAMENTI UTILIZZATI NELL'ESERCIZIO		
100	Utilizzo fondi rischi		
200	Utilizzo fondo svalutazione immobilizzazioni		
300	Utilizzo fondo svalutazione magazzino		
400	Utilizzo fondo svalutazione crediti		
700	0 COSTI CAPITALIZZATI		
100	Incremento immobilizzazioni immateriali		
200	Incremento immobilizzazioni materiali		
300	Utilizzo quota di contributi in conto capitale		
10	per investimenti da Regione	2,824,301.10	2,816,336.79
20	per investimenti dallo Stato		
90	per investimenti da altre poste di patrimonio netto	283,058.07	276,963.00
710	0 INTERESSI ATTIVI		
100	Interessi attivi su depositi ed eccedenze di cassa		
10	Su depositi bancari		
20	Su depositi postali	67.39	60.09
30	Su c/tesoreria	435,138.30	428,160.85
200	Interessi attivi su titoli		
300	Altri interessi attivi	208.24	86.01

720	0	RIVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE
	100	Rivalutazioni per rettifiche di valore di attività finanziarie

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:02:52

IMPRONTA: 0D6BD78403FF83FAF2528D76602B924BEF223A623D5F911E60DB5FA61228380D
EF223A623D5F911E60DB5FA61228380DE5281519813B046C12A6775C04E95E3F
E5281519813B046C12A6775C04E95E3FEA5BF43368F530FFA5744152B8327EEB
EA5BF43368F530FFA5744152B8327EEBCCB2B9ADD738ACF1D2004CB3D16CCEC7

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:23:07

IMPRONTA: 290A740A9638A80BB7C4BA10480C8B60E469F6AA9813F84E4A7554D750B122D4
E469F6AA9813F84E4A7554D750B122D4564220B748AE349EF515B8C6BDB49606
564220B748AE349EF515B8C6BDB49606AEA7E8D9366C2C5FD8BF25D27C014A72
AEA7E8D9366C2C5FD8BF25D27C014A72895316784C9B2D3E517BF8D2CB790AE8

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:31:04

IMPRONTA: 97F0E69F69C2AFB4F9A5891FE923F83AD6337381FA43E6BDDD1F9E2B55AEA152
D6337381FA43E6BDDD1F9E2B55AEA1524DFC3B90D465335847E3C36076BB957
4DFC3B90D465335847E3C36076BB957AFBEF2C6475E812727DC260688E45192
AFBEF2C6475E812727DC260688E4519229C899BA589939C75C00E6446743D230

NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2011

Le informazioni ed i fatti di maggior rilievo avvenuti nel corso del 2011, utili ai fini di una migliore comprensione dei dati di bilancio, vengono descritti nella parte economica della Relazione sulla Gestione del Direttore Generale, alla quale, pertanto, si fa rinvio.

Il Bilancio aziendale per l'anno 2011 è stato redatto in conformità allo schema tipo di bilancio di esercizio delle Aziende Sanitarie approvato con Decreto Ministeriale del 20.10.1994, secondo gli schemi proposti dall'Agenzia Regionale della Sanità e contenuti nel Regolamento di Contabilità Generale di cui al D.P.G.R. 23/04/1999 n. 0127/Pres.

Si segnala che, come disposto con nota ARS n. 5283 del 05.12.2008, a partire dal 01.01.2009 è stato adottato il nuovo Piano dei Conti il quale prevede un maggior dettaglio delle voci economiche con conseguente modifica di aggregazione di alcune poste nello schema di Conto Economico.

La conseguenza più evidente è rappresentata dagli accantonamenti dei costi del personale dipendente, che fino all'esercizio 2008 confluivano al punto B.9 "Altri accantonamenti" del Conto Economico, mentre ora alimentano il punto B.4 "Costi del personale".

Nessuna modifica è stata apportata ai conti patrimoniali e al conseguente schema di Stato Patrimoniale.

Lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico e le informazioni di natura contabile riportate nella nota integrativa corrispondono ai dati risultanti dalle scritture contabili dalle quali sono state direttamente sviluppate.

Per quanto concerne la gestione contabile delle immobilizzazioni, a seguito delle modifiche ai gestionali di rilevazione contabile "Contabilità operativa" e "Ascot web" introdotte nel corso dell'esercizio 2005, si evidenzia che la rilevazione delle quote di ammortamento è prodotta automaticamente dal gestionale Ascot web sulla base delle codifiche associate ad ogni singolo bene patrimoniale (categoria patrimoniale di appartenenza e relativa aliquota d'ammortamento). Analogamente, in conseguenza del fatto che il nuovo sistema esige che ogni bene venga associato alla relativa fonte di finanziamento (contributi in conto capitale da Regione o da altri enti, donazioni, mezzi propri o altre riserve), la sterilizzazione delle quote di ammortamento viene imputata direttamente alle riserve di rispettiva afferenza.

Criteri di valutazione

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai criteri generali della prudenza e della competenza nella prospettiva della continuità dell'attività dell'ente.

I criteri di valutazione e di valorizzazione adottati per le immobilizzazioni materiali ed immateriali e per le scorte corrispondono a quanto indicato nelle apposite direttive per la predisposizione dello Stato Patrimoniale di apertura all'1.1.1998.

Per le acquisizioni successive all'1.1.1998, le immobilizzazioni sono state iscritte al costo di acquisto, incrementato degli eventuali costi accessori di diretta imputazione, mentre il valore delle giacenze delle scorte a fine esercizio è valutato al costo medio ponderato, in conformità alle elaborazioni previste dalla specifica procedura automatizzata "Ascot Economato", utilizzata da tutte le Aziende del S.S.R.

Il valore delle immobilizzazioni viene esposto al netto degli ammortamenti, calcolati tramite la procedura "Ascot Inventari", impostata in conformità alle disposizioni contenute nel già citato Regolamento di Contabilità Generale di cui al D.P.G.R. 23/04/1999 n. 0127/Pres.

Immobilizzazioni finanziarie

Nel corso dell'esercizio 2011 è stata incassata l'ultima delle dieci quote annuali di € 3.470.014, riguardante la ricapitalizzazione delle Aziende sanitarie regionali, prevista dal Decreto n. 701/Pres. dd. 7.11.2002.

Crediti e Debiti

I crediti ed i debiti sono iscritti al valore nominale, tenendo conto dell'importo di presunto realizzo dei crediti, mediante il computo dello specifico fondo di svalutazione ammontante ad € 471.613,67 al 31.12.2011.

Nel corso dell'esercizio 2011 sono stati svalutati crediti per l'importo totale di € 18.122,90.

Ratei e Risconti

I ratei ed i risconti sono stati calcolati secondo il criterio della competenza e della correlazione temporale dei ricavi e dei costi; complessivamente risultano così valorizzati in bilancio:

- risconti attivi: € 91.098,07
- ratei passivi € 10.706,53
- risconti passivi: € 1.417.548,39

Altre riserve

Nel corso del 2011 è stata incrementata la "Riserva per donazioni e lasciti" per quella parte del piano investimenti aziendale che risulta finanziato con l'impiego delle elargizioni e donazioni effettuate da privati.

Accantonamenti

In chiusura d'esercizio 2011, su specifica indicazione degli Uffici aziendali preposti, è stata accantonata al conto 230.300 "Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti", la somma complessiva

di € 457.000,00. Tale importo risulta determinato in base all'esame delle vertenze avviate ritenute a rischio, considerando il valore del *petitum* - qualora identificato - ovvero la previsione dei possibili oneri per l'Azienda.

Inoltre, in conformità a quanto disposto dal documento "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2011", è stato accantonato al conto 230.900.90 "Altri fondi", l'importo di complessivi € 2.257.065,00 per rischi ed oneri, come analiticamente indicato nella Tabella N.I. 7 bis.

Imposte sui redditi

In chiusura di esercizio è stata rilevata la somma riguardante la determinazione dell'imposta sul reddito delle società computata, in conformità alle indicazioni diramate sull'argomento, anche sulla rendita catastale degli immobili adibiti a fini istituzionali. Per quanto riguarda l'aliquota IRES è stata applicata nella misura del 27,5%.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:02:12

IMPRONTA: ABD3D33E660E0CC7BDFF882267B2A93694F82B62D31E59BDB224E1973AC0D522
94F82B62D31E59BDB224E1973AC0D522C37C51B49E98E6BA24932FF615D4EE11
C37C51B49E98E6BA24932FF615D4EE11602CB75780E5D308CCDAFFBAD1AD0446
602CB75780E5D308CCDAFFBAD1AD04469FEA1A7BD9AB579AFC76CE169AE34348

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:22:26

IMPRONTA: 37D354769839C57264D1633AE31C59B217C5C48D54D04D268D89D52E19E7AE31
17C5C48D54D04D268D89D52E19E7AE31CB082AF475E1E7BE2688908CBCEAAD41
CB082AF475E1E7BE2688908CBCEAAD41B2914710B5DEA9BDF2E08915BFDF16A7
B2914710B5DEA9BDF2E08915BFDF16A76CE76AAD75DE6E9B6CF6743B8880C0CF

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:32:08

IMPRONTA: 403FDC1722CEB112433F15B6264B8DEDA4B82416FC96E290E271E77B2AD2E6EC
A4B82416FC96E290E271E77B2AD2E6EC31196CDC4315D5BDD81B01EA9566402A
31196CDC4315D5BDD81B01EA9566402A22FFFE28612F4FB08232E41D791133B2
22FFFE28612F4FB08232E41D791133B218933391BD4D29D756366124DA6F67AA

Tabella N.I.1

I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni immateriali

IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI												
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	VALORE FINALE
Costi d'impianto e di ampliamento	45,794			45,794	0						0	0
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	60,773			60,773	0						0	0
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	1,009,346			947,257	62,089						36,780	25,309
Concess., licenze, marchi e diritti simili	141,599			141,599	0						0	0
Altre immobilizzazioni immateriali					0							0
TOTALE	1,257,512	0	0	1,195,423	62,089	0	0	0	0	0	36,780	25,309

*Nella colonna va iscritto il valore netto contabile (costo storico meno fondo ammortamento) della immobilizzazione alienata/stralciata. Di seguito si chiede di specificare la quota di fondo ammortamento utilizzata per i cespiti oggetto di riclassificazione e/o alienazioni e stralci

VOCI	Riclassificazioni	Alienazioni e stralci	Utilizzo fondo	Saldo
Costi d'impianto e di ampliamento		45,794	45,794	0
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità				
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno				
Concess., licenze, marchi e diritti simili				
Altre immobilizzazioni immateriali				

Tabella N.I.2

I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni materiali

IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI												
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	VALORE FINALE
Terreni	1,359,493				1,359,493						0	1,359,493
Fabbricati	60,300,188			11,215,125	49,085,063		288,515		2,400		1,784,932	47,591,046
Impianti e macchinario	5,537,976			3,623,372	1,914,604	153,154	643				341,621	1,726,780
Attrezzature sanitarie	3,345,071			2,489,199	855,872	225,266		176			207,166	873,796
Mobili e arredi	4,246,866			3,342,719	904,147	199,530		5,718			239,653	858,306
Automezzi	2,443,922			1,995,402	448,520	138,343					158,398	428,465
Altri beni	5,683,696			4,381,131	1,302,565	265,149	64,800	8,867	91,020		400,871	1,313,796
Immobilizzazioni in corso e acconti	415,836				415,836	376,169	-353,958				0	438,047
TOTALE	83,333,048	0	0	27,046,948	56,286,100	1,357,611	0	14,761	93,420	0	3,132,641	54,589,729

*Nella colonna va iscritto il valore netto contabile (costo storico meno fondo ammortamento) della immobilizzazione alienata/stralciata. Di seguito si chiede di specificare la quota di fondo ammortamento utilizzata per i cespiti oggetto di riclassificazione e/o alienazioni e stralci

VOCI	Riclassificazioni	Alienazioni e stralci	Utilizzo fondi	Saldo
Terreni				
Fabbricati				0
Impianti e macchinario		23,859	23,859	0
Attrezzature sanitarie		133,962	133,786	176
Mobili e arredi		22,704	16,986	5,718
Automezzi		11,167	11,167	0
Altri beni		110,720	101,853	8,867
Immobilizzazioni in corso e acconti				

Tabella N.I.3

I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni finanziarie

IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	VALORE FINALE
CREDITI VERSO REGIONE	10,632,914	-732,231	0	3,470,014	6,430,669
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse	324,954				324,954
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie	4,149,155				4,149,155
Per contributi per ripiano perdite ante 2002	3,470,014			3,470,014	0
Altri crediti	2,688,791	-732,231			1,956,560
CREDITI VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					0
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					0
Altri crediti					0
CREDITI VERSO ALTRI	0	0	0	0	0
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					0
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					0
Altri crediti					0
TITOLI					0
TOTALE	10,632,914	-732,231	0	3,470,014	6,430,669

Tabella N.I.4

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i crediti

CREDITI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	VALORE FINALE
Regione	12,570,463	199,173	418,721,981	418,983,174	12,508,443
Agenzia regionale	199,173	-199,173			0
Amministrazioni pubbliche	1,219,377		1,693,419	1,917,554	995,242
Comune	65,550		1,328,115	1,304,561	89,104
Aziende sanitarie della Regione	4,516,541		5,716,395	5,586,978	4,645,958
Aziende sanitarie extra-regionali	215,487		98,700	99,717	214,470
Erario	1,602		21,285	5,853	17,034
Crediti verso altri	3,454,030	0	11,795,285	11,549,599	3,699,716
<i>Crediti verso gestione stralcio 1</i>					0
<i>Crediti verso gestione stralcio 2</i>					0
<i>Crediti verso gestione stralcio 3</i>					0
<i>Crediti verso privati</i>	3,425,684		11,616,825	11,374,255	3,668,254
<i>Crediti verso dipendenti</i>	22,556		177,158	171,968	27,746
Altri	5,790		1,302	3,376	3,716
TOTALE CREDITI	22,242,223	0	439,375,180	439,447,436	22,169,967

Tabella N.I.5

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:

N.I.5.a : Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	VALORE FINALE
Titoli a breve					0

N.I.5.b : Disponibilità liquide

DISPONIBILITA' LIQUIDE					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	VALORE FINALE
Cassa	40,741		333,902	332,130	42,513
Istituto tesoriere	44,226,319		264,959,297	258,396,539	50,789,077
Altri istituti di credito					0
Banca d'Italia					0
Depositi postali	30,224		39,095	30,224	39,095
TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE	44,297,284	0	265,332,294	258,758,893	50,870,685

Tabella N.I.6

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: il patrimonio netto

MOVIMENTAZIONI DELLE VOCI DI PATRIMONIO NETTO					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi/Utilizzo a fronte ammortamenti	VALORE FINALE
Fondo di dotazione	27,339,096	0	0	396,638	26,942,458
Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	22,438,624			396,638	22,041,986
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	1,805,730				1,805,730
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	2,868,006				2,868,006
Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	220,454				220,454
Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali	6,282				6,282
Contributi c/capitale da Regione indistinti	14,033,161	-717,111		2,427,664	10,888,386
Contributi c/capitale da Regione vincolati	0				0
Altri contributi in c/capitale	333,715	0	0	23,967	309,748
Contributi per rimborso mutui					0
Altri contributi	333,715			23,967	309,748
Contributi per ripiani perdite					0
Riserve di rivalutazione	5,487,157				5,487,157
Altre riserve	12,642,444	-7,201	192,796	301,230	12,526,809
Riserva per donazioni e lasciti	3,496,701	-15,120	157,702	112,742	3,526,541
Altre riserve	9,145,743	7,919	35,094	188,488	9,000,268
Utili (perdite) portati a nuovo	704,666				704,666
Utile (perdita) dell'esercizio	7,919	-7,919	3,357,505		3,357,505
TOTALE PATRIMONIO NETTO	60,548,158	-732,231	3,550,301	3,149,499	60,216,729

Tabella N.I.7

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:
il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri

VARIAZIONE DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	VALORE FINALE
FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ	479,737	0	10,000	18,123	471,614
Fondo svalutazione immobilizzazioni					0
Fondo svalutazione magazzino					0
Fondo svalutazione crediti	479,737		10,000	18,123	471,614
Altri fondi rettificativi delle attività					0
FONDI PER RISCHI E ONERI					
Fondi per imposte	318,314				318,314
Fondi per oneri al personale da liquidare	6,342,862	0	3,213,058	3,416,922	6,138,998
incentivazioni	2,311,679		2,190,104	2,063,833	2,437,950
straordinari	0		93,741		93,741
altre competenze accessorie	3,372,941		736,430	1,103,257	3,006,114
indennità di fine servizio <12 mesi	0				0
equo indennizzo	79,328		6,629	4,561	81,396
oneri differiti per attività libero professionale	352,571		39,469	112,906	279,134
altri oneri da liquidare	226,343		146,685	132,365	240,663
Fondi per rischi	3,652,069	0	515,722	1,232,214	2,935,577
rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	1,156,620		457,000	257,000	1,356,620
oneri per rinnovi contrattuali	0				0
oneri personale in quiescenza	2,495,449		58,722	975,214	1,578,957
Altri fondi	2,941,041		2,257,065	385,923	4,812,183
PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2,185,444		166,374	103,034	2,248,784

Tabella N.I.7 bis

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:

il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri

VARIAZIONE DEL FONDO ALTRI ONERI DA LIQUIDARE					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	VALORE FINALE
FONDI PER RISCHI E ONERI					
Altri fondi (*)	2,941,041	0	2,257,065	385,923	4,812,183
Oneri per personale conv. (spec. amb. e psic.)	222,683				222,683
altri oneri:	2,718,358	0	2,257,065	385,923	4,589,500
- Utenze	44,978		100,000	45,000	99,978
- Convenzioni internazionali: ricoveri all'estero	43,262		40,000	6,297	76,965
- Addebiti per forniture farmaci in distribuzione diretta e I ciclo	40,000		40,000	40,000	40,000
- Addebiti per assistenza protesica	33,598		100,000	34,032	99,566
- Canoni di locazione/Spese condominiali	20,000		20,000	20,000	20,000
- Comune TS: definizione addebiti per utilizzo immobile Prosecco	68,000		15,000		83,000
- Addebiti convenzioni varie con Az. SSR	331,944		20,000	12,505	339,439
- Oneri arretrati personale interinale	10,000			2,883	7,117
- Rimborsi e contributi agli assistiti	30,020		36,000	5,317	60,703
- Contributi ad associazioni in corso di definizione	73,000		73,000	73,000	73,000
- Addebiti forniture varie	35,205		40,000	28,594	46,611
- Regolazione premi assicurazioni/franchigie	1,855		3,000	1,855	3,000
- Contestazione addebito al Burlo costo sinergia Gevap	44,310				44,310
- Addebito da Provincia Ts rilievo planimetrico parco S. Giovanni	25,000			25,000	0
- Definizione addebiti rette assistenza S. Patrignano ed altri istituti	35,000				35,000
- Acc.to quota Enpam professionista accreditato	14,000				14,000
- D.L. 39/2009 Interventi in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici dell'Abruzzo	1,314,886				1,314,886
- Rimborso all'ITIS oneri servizio continuità assistenziale (del. 608/09)	20,000		17,000	20,000	17,000
- Addebito consulenze (del. 338/10)	12,240			12,240	0
- Prestazioni sanitarie autorizzate	20,000			9,200	10,800
- Definizione addebiti e contestazioni attività strutture private accreditate	50,000		50,000		100,000
- Definizione addebiti farmaci H	401,060				401,060
- Possibili variazioni dato definitivo fuga extra-regionale	50,000		320,000	50,000	320,000
- Contestazione addebito prestazioni sanitarie alla casa circondariale di Trieste			259,933		259,933
- Agenzia del Demanio: possibile addebito indennità di occupazione Prosecco 21			84,000		84,000
- Acc.to quota incassata D.L. 98/11 compartecipazione spesa sanitaria(Linee chiusura: punto 2.11.2)			512,132		512,132
- Spese condominiali e ICI immobile eredità accettata con riserva del. 89/12			1,000		1,000
- Pineta del Carso: errata applicazione tariffe esami di laboratorio			28,000		28,000
- AOU-TS: addebiti servizi manutentivi ed amministrativi			8,000		8,000
- Comune TS: richiesta compartecipazione spese sanitarie minori A.M. e B.A.			80,000		80,000
- Strutture private accreditate: delta calcolo regressione 2011 con anno di riferimento 2009			200,000		200,000
- D.Lgs. 194/08: possibili restituzioni quote incassate per attivazione ricorsi			210,000		210,000

(*) dettaglio del conto 230.900.90

Tabella N.I.8

I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i debiti

DEBITI					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi	VALORE FINALE
Mutui	0	0	0	0	0
Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi					0
Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi					0
Debiti verso Regione	10,872,308		404,981,243	406,419,421	9,434,130
Debiti verso Agenzia Regionale	0				0
Debiti verso comune	1,103,728		3,655,345	4,004,356	754,717
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	3,466,599		11,355,055	9,460,917	5,360,737
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	106,079		54,925	62,797	98,207
Debiti verso fornitori	24,140,898		200,753,632	200,438,132	24,456,398
Debiti verso istituti di credito	0	0	0	0	0
a) verso istituto tesoriere					0
b) verso altri istituti di credito					0
Debiti verso personale	2,847,526		70,892,671	70,670,864	3,069,333
Debiti tributari	2,806,468		19,728,500	19,761,079	2,773,889
Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	4,463,429		26,371,419	26,992,768	3,842,080
Altri debiti	7,301,988	0	61,255,045	61,691,201	6,865,832
Deb. vs. gestione stralcio 1					0
Deb. vs. gestione stralcio 2	209,480				209,480
Deb. vs. gestione stralcio 3					0
Deb. vs. amministrazioni pubbliche	1,988,794		5,578,879	5,535,050	2,032,623
Altri	5,103,714		55,676,166	56,156,151	4,623,729
TOTALE DEBITI	57,109,023	0	799,047,835	799,501,535	56,655,323

Tabella N.I.9

LA COMPOSIZIONE DEI CREDITI E DEI DEBITI PER SCADENZA

N.I.9.a : La composizione dei crediti

COMPOSIZIONE DEI CREDITI PER SCADENZA				
VOCI	SCADENZA			TOTALE
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE				
Crediti da Regione	945,600	5,485,069		6,430,669
Crediti da aziende sanitarie della Regione				0
Crediti da altri				0
TOT. CREDITI IMM. FINANZIARIE	945,600	5,485,069	0	6,430,669
ATTIVO CIRCOLANTE				
Crediti da Regione	12,508,443			12,508,443
Crediti da Agenzia Regionale				0
Crediti da amministrazioni pubbliche	995,242			995,242
Crediti da comune	89,104			89,104
Crediti da aziende sanitarie della Regione	4,645,958			4,645,958
Crediti da aziende sanitarie extra-regionali	214,470			214,470
Crediti da Erario	17,034			17,034
Crediti da altri	3,699,716			3,699,716
TOT. CREDITI ATTIVO CIRCOLANTE	22,169,967	0	0	22,169,967

N.I.9.b : La composizione dei debiti

COMPOSIZIONE DEI DEBITI PER SCADENZA				
VOCI	SCADENZA			TOTALE
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
Mutui				0
Debiti verso Regione	9,434,131			9,434,131
Debiti verso Agenzia Regionale				0
Debiti verso Comune	754,716			754,716
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	5,360,737			5,360,737
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	98,208			98,208
Debiti verso fornitori	24,456,398			24,456,398
Debiti verso istituti di credito				
a) verso istituto tesoriere				0
b) verso altri istituti di credito				0
Debiti verso personale	3,069,334			3,069,334
Debiti tributari	2,773,799			2,773,799

Tabella N.I.9

Debiti vs. istituti di previdenza e di sicur. sociale	3,842,079			3,842,079
Altri debiti	6,865,833			6,865,833
TOTALE DEBITI	56,655,235	0	0	56,655,235

Tabella N.I.10

DETTAGLIO DEI RATEI E DEI RISCOINTI

RATEI ATTIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2011
Altri servizi		
TOTALE	0	0

RISCOINTI ATTIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2011
Premi assicurazioni		11,237
Locazioni passive	5,700	
Canoni leasing (pagamento anticipato)	81,145	79,861
Altri servizi	57,131	
TOTALE	143,976	91,098

RATEI PASSIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2011
Canoni leasing (pagamento posticipato)	9,342	9,487
Forniture varie	30,056	
Utenze	19,783	1,220
Prestazioni personale convenzionato	4,209	
TOTALE	63,390	10,707

RISCOINTI PASSIVI		
VOCI	PRECEDENTE	31.12.2011
Contributi finalizzati	917,560	1,369,401
Locazioni attive		7,797
Altri incassi propri	14,267	40,350
TOTALE	931,827	1,417,548

Tabella N.I.11

DETTAGLIO DEI CREDITI E DEI DEBITI VERSO AZIENDE DEL S.S.R.

N.I.11.a : i crediti

DETTAGLIO CREDITI VS. AZIENDE DEL S.S.R.			
VOCI	IMMOBILIZZATI	CIRCOLANTI	TOTALE
Agenzia Regionale alla Sanità			0
A.S.S. 1			0
A.S.S. 2		49,268	49,268
A.S.S. 3		359,144	359,144
A.S.S. 4		224,818	224,818
A.S.S. 5		414,119	414,119
A.S.S. 6		241,722	241,722
Azienda ospedaliero universitaria S.Maria d. Miser. UD		286,401	286,401
Azienda ospedaliera S.Maria d. Angeli PN		10,320	10,320
Azienda ospedaliero universitaria OO.RR. Di Trieste		2,668,467	2,668,467
C.R.O.		68,702	68,702
BURLO		322,998	322,998
TOTALE	0	4,645,958	4,645,958

N.I.11.b : i debiti

DETTAGLIO DEBITI VS AZIENDE DEL S.S.R.	
VOCI	TOTALE
Agenzia Regionale alla Sanità	
A.S.S. 1	
A.S.S. 2	220,770
A.S.S. 3	188,617
A.S.S. 4	955,432
A.S.S. 5	304,865
A.S.S. 6	982,671
Azienda ospedaliero universitaria S.Maria d. Miser. UD	294,142
Azienda ospedaliera S.Maria d. Angeli PN	997
Azienda ospedaliero universitaria OO.RR. Di Trieste	2,051,854
C.R.O.	139,921

Tabella N.I.11

BURLO	221,468
TOTALE	5,360,737

Tabella N.I.12

N.I.12.a : DETTAGLIO DEI RICAVI PER CESSIONE DI BENI E SERVIZI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI RICAVI INFRAGRUPPO												
VOCI DI RICA VO	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O.U. TS	A.O.U. UD	A.O. PN	C.R.O.	BURLO G.	TOTALE
RICAVI PER PRESTAZIONI	0	127,506	7,928	4,731	7,833	3,750	446,467	0	8,976	0	69,218	676,409
Prestazioni in regime di ricovero	0	2,230	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,230
a) oggetto di compensazione regionale		2,230										2,230
b) prestazioni di ricovero extra AV												0
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	0	28,838	3,770	4,731	7,833	3,750	79,149	0	0	0	1,799	129,870
a) oggetto di compensazione regionale		28,838	3,770	4,731	7,833	3,750						48,922
b) prestazioni ambulatoriali extra AV												0
c) PET												0
d) CUV												0
e) fatturate												0
- Guardia medica c/o Centro Prime Cure							79,149					79,149
- Visite CCV											1,799	1,799
Prestazioni di File F, distribuzione diretta e I ciclo			4,158				82,368					86,526
Prestazioni amministrative e gestionali	0	96,438	0	0	0	0	284,950	0	0	0	67,419	448,807
- Formazione MMG		88,840										88,840
- Sinergia gest. personale/prevvidenza		7,598					104,853				67,419	179,870
- Trasporto provette							125,097					125,097
- Conv. Medicina Legale							55,000					55,000
Consulenze	0	0	0	0	0	0	0	0	8,976	0	0	8,976
- Consulenze sanitarie									8,976			8,976
ALTRI RICAVI	0	138,958	359,144	213,658	440,710	231,703	1,185,673	116,921	1,346	0	73,191	2,761,304
Contributi per sovraziendali delegate		3,750	359,144	207,000	331,817	221,484	685,000	1,019				1,809,214
Contributi da altri enti							48,908				72,379	121,287
Prestazioni di natura territoriale		206			3,331		33,841				469	37,847
Proventi e ricavi diversi					100							100
Concorsi, rivalse, rimborsi spese		2		6,658	105,462	10,219	399,532	115,902	1,346		157	639,278
Sopavvenienze attive		135,000					18,392				186	153,578
TOTALE RICAVI INFRAGRUPPO	0	266,464	367,072	218,389	448,543	235,453	1,632,140	116,921	10,322	0	142,409	3,437,713

Tabella N.I.12

N.I.12.b : DETTAGLIO DEI COSTI PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI COSTI INFRAGRUPPO												
VOCI DI COSTO	ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	A.O.U. TS	A.O.U. UD	A.O. PN	C.R.O.	BURLO G.	TOTALE
COSTI PER PRESTAZIONI	0	4,382,164	419,163	559,587	659,942	13,301	128,271,845	5,815,840	875,074	1,963,460	14,527,747	157,488,123
Prestazioni in regime di ricovero	0	3,851,990	370,864	522,698	549,728	0	95,754,414	4,519,070	684,188	1,241,072	10,773,023	118,267,047
a) oggetto di compensazione regionale		3,851,990	397,936	535,978	550,576		95,754,414	4,621,372	650,043	1,189,640	10,773,023	118,324,972
b) prestazioni di ricovero extra AV			-27,072	-13,280	-848			-102,302	34,145	51,432		-57,925
Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	0	530,174	47,587	33,331	109,878	0	28,958,043	1,198,524	183,845	586,615	3,131,774	34,779,771
a) oggetto di compensazione regionale		530,174	23,924	33,331	109,878		28,904,286	449,996	169,456	334,821	3,131,774	33,687,640
b) prestazioni ambulatoriali extra AV								10,391	14,389	48,412		73,192
c) PET								733,951		203,382		937,333
d) CUV												0
e) Ricerca donatore trapianto midollo osseo							27,675	4,186				31,861
f) fatturate												
- Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche			23,663				6,547					30,210
- Prestazioni specialistiche							19,535					19,535
Farmaci File F, distribuzione diretta e I ciclo			564	3,337	42	13,251	3,181,254	90,958	6,522	126,909	590,001	4,012,838
Prestazioni amministrative e gestionali	0	0	148	221	2	50	255,106	7,288	519	8,864	32,949	305,147
- Rifusione oneri distribuzione diretta			148	221	2	50	209,667	7,288	519	8,864	32,949	259,708
- Rimborso servizio partierato							45,439					45,439
Consulenze	0	0	0	0	292	0	123,028	0	0	0	0	123,320
- Consulenze sanitarie					292		119,156					119,448
- Consulenze non sanitarie							3,872					3,872
ALTRI COSTI	0	197,188	164,242	951,873	304,529	969,382	541,281	297,262	5	2	2,220	3,427,984
Acquisto prodotti sanitari								3,876				3,876
Acquisto prodotti non sanitari												0
Manutenzioni							234,006					234,006
Acquisti di servizi						75	194,652					194,727
Conv. per assistenza sanitaria di base											2,130	2,130
Conv. san. per ass. riabil. e integrativa		3,347				2,696						6,043
Rimborsi per sovraziendali delegate		193,839	164,240	951,768	304,527	966,607	5,936					2,586,917
Altri rimborsi assegni e contributi								262,813				262,813
Costi del personale				100			28,418	3,150				31,668
Spese generali e amministrative		2	2	5	2	4	34,829	18	5	2	18	34,887
Utenze							43,415	27,405				70,820
Sopravvenienze passive							25				72	97
Imposte e tasse												0
TOTALE COSTI INFRAGRUPPO	0	4,579,352	583,405	1,511,460	964,471	982,683	128,813,126	6,113,102	875,079	1,963,462	14,529,967	160,916,107

Tabella N.I.13

I CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO

CONTRIBUTI DA REGIONE	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2011
CONTRIBUTI REGIONALI		
Quota capitaria	398,497,212	396,673,827
Funzioni parzialmente tariffate		
Contributo IRCCS		
Trasferimento di funzioni		
Revisione di finanziamento: compensazione sangue ed emoderivati	-25,600	
Revisione di finanziamento: accantonamento personale biennio 2010/2011	-1,195,788	
Totale	397,275,824	396,673,827
CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE A VALENZA REGIONALE		
Personale in utilizzo	64,184	56,333
Conguaglio costi RAR comparto	186,506	181,975
Conguaglio costi RAR dirigenza	103,840	120,836
Risorse per il personale della dirigenza vincolate al processo di armonizzazione	24,272	
Screening colon retto	1,307	1,019
Finanziamento farmaci ad alto costo	395,688	734,635
Commissione regionale ricorsi contro la non idoneità all'attività agonistica	1,134	1,275
Progetti sperimentali per la riorganizzazione dei consultori familiari	8,563	
Protocollo d'intesa Regione-Burlo: maggiori oneri contrattuali personale universitario	69,268	
Costi campagna di vaccinazione HPV contro il papilloma virus		221,484
Vaccinazione antimeningococcica e antipneumococcica	374,585	281,820
L.R. 7/2009, art. 22 - tempi di attesa	207,000	207,000
Integrazione attività con strutture private accreditate o temporaneamente accreditate	314,490	464,490
Integrazione attività con strutture private accreditate - risconto contributo 2010		150,000
Programma sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	5,250	3,750
Progetto regionale diabete mellito	17,633	2,072
AIR pediatri di libera scelta (DGR 2124/2009)	8,467	20,213
Applicazione accordo DGR 1912/2008 con strutture private	1,409,037	
Riconoscimento marginale privati accreditati	1,126,948	1,791,468
Finanziamento oneri AIR Specialisti ambulatoriali ex Sumaisti	101,269	102,006
Accordo regionale intergativo con psicologi e biologi ambulatoriali		19,452
Remunerazione di progetti obiettivo e performances definite	685,000	685,000
Fin.to pers. conv.to - maggiori oneri accordo reg.le PLS (DGR 817/08) - competenza	236,015	188,545
Ind. mancanza AIR pers. convenzionato art. 6, c. 2, ACN 08/07/2010 - competenza		180,720
Rimb. per riduzione percentuali di sconto a carico delle farmacie a ridotto fatturato		18,329
Contributo organizzazione XVIII Congresso Nazionale Società Italiana Cure Palliative		6,000
Progetti internazionali ed interventi umanitari		29,996
Attività del centro collaboratore OMS sulla salute mentale		20,000
Contributi per sovraziendali delegate	1,077,000	2,586,917
Totale	6,417,456	8,075,335
CONTRIBUTI D'ESERCIZIO FINALIZZATI		
Anziani non autosufficienti	7,554,475	8,182,374
Contributi per attività sociale delegata		
Altri contributi finalizzati	698,184	3,254,137
- SISR		2,740,179
- Leasing	152,485	149,713
- Ammortamenti acquisti con liquidità propria	45,182	17,585
- Progetto "Riorganizzazione consultori familiari"	46,394	80,438
- L.R. 22/01 progetto "La ricostruzione della storia ... amianto"	55,419	33,238
- Progetto Integrato Oncologia n. 5	62,420	7,580
- Progetto "Mattoni del SSN"	126,509	
- Progetto salute immigrati "Mediazione culturale in sanità"	16,699	13,624
- Progetto "Disabili"	80,000	80,000
- Progetto "Mutilazioni genitali femminili"	44,800	55,608
- Finanziamento anagrafe bovina	183	130

Tabella N.I.13

CONTRIBUTI DA REGIONE	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2011
- Progetto "Inserimento lavorativo"	1,200	9,892
- Progetto "Prevenzione incidenti domestici"	43,080	
- L. 482/99 Tutela minoranze linguistiche	4,000	
- L. 40/04 Procreazione medicalmente assistita	10,656	4,029
- Progetto "Overnight"	9,157	
- Progetto "Guadagnare salute in adolescenza: insieme per la sicurezza"		5,844
- Progetto "Guadagnare salute in adolescenza: Aphrodite"		4,733
- Progetto "Sempre genitori"		16,653
- Progetto "Comunicazione della scienza: alcool e giovani"		9,891
- Progetto "Comunicazione della scienza in ambito sanitario"		25,000
Totale	8,252,659	11,436,511
ALTRI CONTRIBUTI (SOPRAVVVENIENZE ATTIVE)		
Anziani non autosufficienti - adeguamento ISEE e deceduti 2010		642,985
Attrazione extra regionale privati - fin.to quota TUC	211,259	269,436
Protocollo d'intesa Regione-Burlo: maggiori oneri contrattuali personale universitario	95,732	
Ind. mancanza AIR pers. convenzionato art. 6, c. 2, ACN 08/07/2010 - arretrati		181,305
Totale	306,991	1,093,726
TOTALE	412,252,930	417,279,399

N.I.14.a : RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
VOCI	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2011
PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1,254,930	676,410
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	2,230	2,230
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	144,975	129,870
- Attrazione ambulatoriale	48,922	48,922
- Emergenza territoriale	14,378	
- Prestazioni c/o Centro Prime Cure	80,348	79,149
- Prestazioni CCV a favore dell'I.R.C.C.S. Burlo	1,327	1,799
Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e I ciclo	598,531	86,526
Prestazioni amministrative e gestionali	509,194	448,808
Consulenze		8,976
PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI	1,909,863	2,101,935
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	1,390,057	1,588,155
- Attrazione ricoveri		
- Attrazione ricoveri privati (*)	1,390,057	1,588,155
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	126,918	139,258
- Attrazione ambulatoriale	33,910	48,304
- Attrazione ambulatoriale privati (*)	93,008	90,954
Altre prestazioni	390,265	369,809
Prestazioni amministrative e gestionali		
Consulenze		
Prestazioni ad altri soggetti pubblici	2,623	4,713
TOTALE	3,164,793	2,778,345

N.I.14.b : COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
VOCI	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2011
PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE (mastro 335)	156,766,514	157,488,122
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	118,324,972	118,267,047
- Fuga ricoveri	118,324,972	118,324,972
- Fuga ricoveri extra area vasta		-57,925
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	34,805,888	34,779,769
- Fuga ambulatoriale	33,687,640	33,687,640
- Fuga ambulatoriale extra area vasta		73,191
- PET	1,011,715	937,333
- Attività di ricerca donatore per trapianto midollo osseo	52,254	31,861
- Prestazioni ambulatoriali/diagnostiche fatturate	54,279	49,744
Acquisto farmaci di File F, distribuzione diretta e I ciclo	3,271,573	4,012,838
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	214,928	305,147
Consulenze	149,153	123,321
PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI (mastro 340)	10,294,797	10,556,064
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	9,059,156	8,955,784
- Fuga ricoveri extra-regione pubblici compensati	7,622,023	7,320,697
- Fuga ricoveri extra-regione pubblici fatturati	45,400	45,454
- Costi per prestazioni in regime di ricovero extra-regionali - privati (*)	1,391,733	1,589,633
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	1,235,641	1,600,280
- Fuga ambulatoriale	1,139,564	1,505,154
- Costi per prestazioni ambulatoriali/diagnostiche extra-regionali - privati (*)	93,377	91,866
- Prestazioni ambulatoriali/diagnostiche fatturate	2,700	3,260
Altre prestazioni	1,084,274	1,116,477
Costi per prestazioni amministrative e gestionali		
Consulenze		
PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE PRIVATE (mastro 345)	37,775,699	38,560,951
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	20,737,256	21,191,088
- Tetti	20,737,256	21,191,088
- Fatturate		
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	17,025,819	17,368,410
- Tetti	15,994,171	15,456,021
- Fatturate	1,031,648	1,912,389
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	12,624	1,453
Consulenze		
TOTALE	204,837,010	206,605,137

(*) La differenza riscontrata riguarda il costo per prestazioni ai cittadini comunitari (attrazione internazionale) segnalato al Ministero dal competente ufficio aziendale tramite il sistema informatico ministeriale (TESS)

Tabella N.I.15

DETTAGLIO DEI PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
VOCI	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2011
PROVENTI	2,275,557	2,179,242
Sopravvenienze attive	675,262	623,475
Sopravvenienze attive derivanti dal conguaglio attrazione extraregionale e privati per variazione tariffaria (TUC)	211,259	269,436
Sopravvenienza attiva per conguaglio attrazione extraregionale	51,829	
Sopravvenienza attiva per conguaglio attrazione extraregionale privati - attività ambulatoriale	1,599	6,646
Sopravvenienza attiva per fatturazione Galliera 2009	31,203	
Sopravvenienze attive per rinnovo CCNL personale universitario	95,732	
Sopr. att. relative al personale dipendente		34,277
Sopr. att. relative al personale dipendente - recupero malattia L. 133	46,065	
Ind. mancanza AIR pers. convenzionato art. 6, c. 2, ACN 08/07/2010 - arretrati		181,305
Contributo regionale 2010 percepito da ASS 2, ma di competenza ASS 1		135,000
Contributo regionale abbattimento rette - adeguamento ISEE e deceduti 2010		642,985
Insussistenze del passivo - acquiescenza sentenza causa in corso		129,079
Altre insussistenze del passivo	1,162,608	157,039
Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni		
ONERI	1,895,902	1,469,004
Sopravvenienze passive	227,969	176,609
Sopravvenienze passive derivanti dal conguaglio attrazione extraregionale e privati per variazione tariffaria (TUC)	211,259	266,907
Sopravvenienza passiva per minor attrazione extra regionale		27,509
Sopravvenienza passiva per conguaglio fuge extra regionale	685,461	46,467
Sopravvenienza passiva per altra fuge extra regionale	28,093	1,791
Addebiti prestazioni da parte di Az. SSR	2,367	
Sopravvenienze passive per rinnovi ACN personale convenzionato	349,090	
Sopravvenienze passive per maggiori oneri personale dipendente	117,546	13,598
Ind. mancanza AIR pers. convenzionato art. 6, c. 2, ACN 08/07/2010 - arretrati		181,305
Sopravvenienze passive per maggiori oneri personale convenzionato	104,553	22,006
Sopravvenienze passive relative ad utenze		51,510
Abbattimento rette - adeguamento ISEE e deceduti 2010		642,985
Insussistenze dell'attivo	127,391	23,557
Minusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	42,173	14,760
TOTALE	379,655	710,238

Tabella N.I.16-1

PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI SINTESI				
VOCI	SITUAZIONE AL 31.12.2009	SITUAZIONE AL 31.12.2010	VARIAZIONE	NUMERO MEDIO DI UNITA' 2010
Dirigenti medici	128	129	1	128.5
Dirigenti non medici	57	59	2	58.0
Area del comparto	653	644	-9	648.5
Totale ruolo sanitario	838	832	-6	835.0
Totale ruolo professionale	4	4	0	4.0
Dirigenti	3	3	0	3.0
Area del comparto	229	232	3	230.5
Totale ruolo tecnico	232	235	3	233.5
Dirigenti	12	12	0	12.0
Area del comparto	185	182	-3	183.5
Totale ruolo amministrativo	197	194	-3	195.5
TOTALE PERSONALE DEI 4 RUOLI	1,271	1,265	-6	1,268.0
Totale personale servizi in delega				
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE	1,271	1,265	-6	1,268.0
Personale universitario	3	3	0	3.0
Personale esterno con contratto di diritto privato	3	3	0	3.0
TOTALE GENERALE	1,277	1,271	-6	1,274.0

Tabella N.I.16-2

PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI DETTAGLIO				
VOCI	SITUAZIONE AL 31.12.2009	SITUAZIONE AL 31.12.2010	VARIAZIONE	NUMERO MEDIO DI UNITA' 2010
Medici	128	129	1	128.5
Farmacisti	5	5	0	5.0
Biologi	1	1	0	1.0
Dirigenti Infermieristici	7	7	0	7.0
Chimici	2	2	0	2.0
Psicologi	41	43	2	42.0
Fisici	1	1	0	1.0
Totale dirigenti ruolo sanitario	185	188	3	186.5
Collab.prof.san.esperto	47	45	-2	46.0
infermieri	408	410	2	409.0
ostetriche	16	15	-1	15.5
assistenti sanitarie	32	30	-2	31.0
diestisti	2	2	0	2.0
fisiterapisti	55	53	-2	54.0
terapisti psicomotricità	2	2	0	2.0
podologo	0	1	1	0.5
logopedisti	15	16	1	15.5
terapista occupazionale	1	0	-1	0.5
educatore professionale	1	1	0	1.0
tecnici riabilitazione psichiatrica	9	9	0	9.0
tecnici della prevenzione	20	22	2	21.0
tecnici sanitari di laboratorio medico	1	1	0	1.0
altri tecnici	1	1	0	1.0
infermiere psichiatrico esperto	30	25	-5	27.5
infermiere generico esperto	13	11	-2	12.0
Totale ruolo sanitario comparto	653	644	-9	648.5
Ingegneri	4	4	0	4.0
Totale ruolo professionale	4	4	0	4.0
Sociologi	1	1	0	1.0
statistico	1	1	0	1.0
dirigente tecnico	1	1	0	1.0
assistente sociale esperto	3	3	0	3.0
collaboratori tecnici esperti - programmatori	1	1	0	1.0
collaboratori tecnici esperti	2	2	0	2.0
assistente sociale	27	27	0	27.0
collaboratori tecnici	6	6	0	6.0
collaboratori tecnici programamtori	4	4	0	4.0
assistenti tecnici	14	15	1	14.5
programmatori	1	1	0	1.0
OSS	114	118	4	116.0
Operatori tecnici specializzati esperti	21	20	-1	20.5
Operatori tecnici specializzati	19	20	1	19.5
Operatori tecnici	7	5	-2	6.0
OTA	4	4	0	4.0
ausiliari economali	1	1	0	1.0
ausiliari specializzati socio assistenziali	5	5	0	5.0
Totale ruolo tecnico	232	235	3	233.5
Dirigenti amministrativi	12	12	0	12.0

Tabella N.I.16-2

PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI DETTAGLIO				
VOCI	SITUAZIONE AL 31.12.2009	SITUAZIONE AL 31.12.2010	VARIAZIONE	NUMERO MEDIO DI UNITA' 2010
Coll.amm.vo esperto	30	30	0	30.0
coll. Amm.vo	51	54	3	52.5
assistente amm.vo	72	63	-9	67.5
coad. Amm.vo esperto	13	13	0	13.0
coad. Amm.vo	18	21	3	19.5
commesso	1	1	0	1.0
Totale ruolo amministrativo	197	194	-3	195.5
TOTALE PERSONALE DEI 4 RUOLI	1271	1265	-6	1,268.0
Totale personale servizi in delega				
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE	1271	1265	-6	1,268.0
Personale universitario distinto per ruolo	3	3	0	3.0
Personale esterno con contratto di diritto privato	3	3	0	3.0
TOTALE GENERALE	1277	1271	-6	1,274.0

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:01:35

IMPRONTA: 364DA70786FCE975FF28FF2E01E1566DCB21DB19407155B21CA29AAA1E3AF47F
CB21DB19407155B21CA29AAA1E3AF47F2DB0E415449DDC44AE2C45993DF753E3
2DB0E415449DDC44AE2C45993DF753E340345E276AFE7911F276A049E003AC7E
40345E276AFE7911F276A049E003AC7EBC66C87233A4E8E193BDD61C7D98D4D5

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:21:35

IMPRONTA: 2E6C2C17679419BA0A939B13DF9F85E8C9508F107E89987BCBF5782B2E1B4E0A
C9508F107E89987BCBF5782B2E1B4E0AA30B1F78FCE0BFCE16C7A896912B3A46
A30B1F78FCE0BFCE16C7A896912B3A46D952533191F7B5E921044E443A9CA85C
D952533191F7B5E921044E443A9CA85CDD59B92A4ABF05DA37ABFF2A653F4CFE

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:32:57

IMPRONTA: 48BC04B7BB0960E8FC1976C1E430C8DB3281471CDC8731A5F2244E17A79C2710
3281471CDC8731A5F2244E17A79C271043A4835881D4C47A4E04C19C52DAF165
43A4835881D4C47A4E04C19C52DAF165F839702E9AE873319FD3AE5A7AF14E49
F839702E9AE873319FD3AE5A7AF14E49B9B3AED9E0F26198A03C8FC5FEE454BF

Ente Codice	000002899000000
Ente Descrizione	ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	MENSILE Dicembre 2011
Prospetto	INCASSI PER CODICI GESTIONALI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-apr-2012
Data stampa	24-apr-2012
Importi in EURO	

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		1.435.862,79	4.998.731,10
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	143.622,74	1.271.530,52
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	953.436,64	958.574,74
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	0,00	17.708,80
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	472,90	35.519,68
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	34.696,44	191.351,25
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	260.692,21	1.749.269,87
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	17.856,57	206.854,63
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	21.580,44	225.035,41
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	3.504,85	342.886,20
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		22.800.938,62	256.683.899,30
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	21.485.115,81	242.836.683,59
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	1.260.439,60	9.530.320,84
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	0,00	3.470.012,19
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	0,00	148.692,96
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	0,00	389.870,01
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	10.634,63	191.835,23
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	33.838,58	67.427,48
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	0,00	10.000,00
2204	Donazioni da famiglie	10.910,00	39.057,00
ALTRE ENTRATE CORRENTI		179.779,81	1.540.584,18
3101	Rimborsi assicurativi	8.411,17	105.069,31
3102	Rimborsi spese per personale comandato	0,00	229.680,83
3105	Riscossioni IVA	25.002,93	190.543,69
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	107.668,22	413.731,43
3201	Fitti attivi	1.363,64	67.493,83
3202	Interessi attivi	0,00	418.750,62
3204	Altri proventi	37.333,85	115.314,47
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		1.120.000,00	1.120.000,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.120.000,00	1.120.000,00
OPERAZIONI FINANZIARIE		42.161,24	616.083,18
6400	Depositi cauzionali	8.624,71	82.421,73
6500	Altre operazioni finanziarie	33.536,53	533.661,45
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE GENERALE		25.578.742,46	264.959.297,76

Ente Codice	000002899000000
Ente Descrizione	ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	MENSILE Dicembre 2011
Prospetto	PAGAMENTI PER CODICI GESTIONALI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-apr-2012
Data stampa	24-apr-2012
Importi in EURO	

00000289900000 - ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		6.600.311,67	60.896.067,22
1101	Competenze a favore del personale al netto degli arretrati	3.908.166,19	27.884.682,05
1102	Arretrati di anni precedenti	152.374,18	2.582.504,07
1201	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	484.006,21	7.296.325,15
1202	Ritenute erariali a carico del personale	931.691,35	10.345.128,12
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	106.006,44	1.292.017,70
1301	Contributi obbligatori per il personale	936.838,07	10.727.071,47
1403	Indennizzi	0,00	3.084,37
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	21.438,51	274.155,76
1599	Altri oneri per il personale	59.790,72	491.098,53
ACQUISTO DI BENI		3.139.908,20	20.226.771,58
2101	Prodotti farmaceutici	2.880.371,50	17.453.285,55
2105	Materiali diagnostici prodotti chimici	4.712,02	431.248,25
2107	Presidi chirurgici e materiali sanitari	223.745,30	1.604.983,64
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	21.315,54
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	0,00	2.633,19
2201	Prodotti alimentari	5.927,24	42.260,21
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	6.160,15	113.955,99
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	590,43	191.549,91
2204	Supporti informatici e cancelleria	11.844,33	260.398,55
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	1.776,00	73.628,43
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	3.315,24	15.405,94
2298	Altri beni non sanitari	1.465,99	16.106,38
ACQUISTI DI SERVIZI		15.062.148,39	163.140.383,52
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	1.227.118,40	14.923.902,42
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	4.133.328,76	50.084.200,98
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	6.517,53	139.461,57
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	1.262.499,18	22.892.955,70
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	2.322.638,54	21.529.521,00
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	267.381,88	2.245.667,35
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	12.059,00	1.515.552,91
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	2.393.080,46	23.160.606,36
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	582.008,60	3.721.401,07
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	10.484,40	41.320,60
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	280.806,59	1.846.665,22
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	0,00	30.000,00
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	21.804,72	117.332,56
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	12.513,46	181.574,34
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	9.630,95	2.167.776,41
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	0,00	330.026,79
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	646.380,41	4.598.563,20
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	126.819,86	179.514,80
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.880,08	192.679,75
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	148.237,37	1.761.597,52
3206	Mensa per degenti	168.107,09	1.050.963,41
3207	Riscaldamento	128.286,43	1.673.604,28
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	44.097,83	398.324,04

000002899000000 - ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	41.930,17	604.558,96
3210	Utenze e canoni per altri servizi	7.755,74	123.335,25
3211	Assicurazioni	0,00	162.468,71
3213	Corsi di formazione esternalizzata	22.899,56	306.472,33
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	241.664,71	1.323.897,14
3215	Manutenzione ordinaria e riparazioni di mobili e macchine	9.697,69	46.513,52
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	4.035,48	4.935,48
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	33.985,36	250.285,04
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	6.649,80	19.515,38
3219	Spese legali	0,00	9.382,09
3220	Smaltimento rifiuti	24.639,65	129.668,26
3299	Altre spese per servizi non sanitari	863.208,69	5.354.139,08

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

		190.047,02	3.153.555,41
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	0,00	1.076.999,78
4119	Contributi e trasferimenti a ARPA	0,00	65.000,00
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	69.899,88	1.116.590,98
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	120.147,14	894.964,65

ALTRE SPESE CORRENTI

		469.513,07	7.105.737,18
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	2.979,58	2.979,58
5201	Noleggi	9.652,38	92.408,93
5202	Locazioni	5.473,22	306.215,43
5204	Leasing finanziario	10.075,27	135.345,31
5205	Licenze software	1.769,92	54.043,31
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	840,00	6.788,03
5308	Altri oneri finanziari	540,64	3.477,85
5401	IRAP	314.356,83	3.914.241,39
5402	IRES	0,00	89.976,00
5404	IVA	37.840,28	212.583,85
5499	Altri tributi	8.491,64	263.981,78
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	18.452,88	114.280,22
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	30.171,63	387.579,53
5504	Commissioni e Comitati	10.019,85	242.142,24
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	16.688,95	200.080,19
5598	Altri oneri della gestione corrente	0,00	122.494,30
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	2.160,00	957.119,24

INVESTIMENTI FISSI

		131.876,51	1.227.073,50
6102	Fabbricati	47.507,50	301.799,76
6103	Impianti e macchinari	0,00	249.998,30
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	7.092,70	323.908,68
6105	Mobili e arredi	1.603,66	71.278,98
6106	Automezzi	0,00	39.841,41
6199	Altri beni materiali	75.672,65	239.388,37
6200	Immobilizzazioni immateriali	0,00	858,00

OPERAZIONI FINANZIARIE

		1.827.837,72	2.646.950,75
7400	Depositi cauzionali	0,00	121.816,14
7430	Restituzione acconti e anticipazioni erogate dalla Regione/Provincia autonoma	1.582.655,34	1.582.655,34
7500	Altre operazioni finanziarie	245.182,38	942.479,27

000002899000000 - ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE GENERALE		27.421.642,58	258.396.539,16

Ente Codice	000002899000000
Ente Descrizione	ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	MENSILE Dicembre 2011
Prospetto	DISPONIBILITA' LIQUIDE
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-apr-2012
Data stampa	24-apr-2012
Importi in EURO	

Importo a tutto il periodo

CONTO CORRENTE DI TESORERIA

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	44.226.318,55
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	264.959.297,76
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	258.396.539,16
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	50.789.077,15
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	0,00

FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	2.498,46

FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)	49.444.032,52
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)	0,00
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)	0,00
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	0,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)	0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)	1.345.044,63

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI 1 “TRIESTINA” - ANNO 2011 -

La gestione dell'anno 2011 è stata caratterizzata da alcuni fattori, derivanti da scelte regionali, che ne hanno decisamente improntato le caratteristiche definendo priorità e attenzioni:

1. la ricerca dell'equilibrio di bilancio in presenza di un finanziamento regionale nei fatti inferiore all'anno precedente;
2. l'elaborazione della nuova dotazione organica e dell'atto aziendale;
3. la progettazione di avanzate sinergie di Area Vasta

Si era esplicitato, già in sede di PAL 2011, come il bilancio preventivo 2011 si presentasse identico nei numeri di finanziamento rispetto a quello dell'anno precedente e quindi consentisse, al netto dell'inflazione, una capacità di spesa notevolmente ridotta. Non sembri essere questo un dato poco significativo. Per mantenere infatti i costi sotto controllo rispetto il pareggio di bilancio a fronte di risorse calanti (del 2,8% annuo l'inflazione secondo ISTAT, ma sappiamo che in sanità il dato è sempre superiore) non sono sufficienti piccoli aggiustamenti di spesa, ma si rendono indispensabili interventi importanti e pesanti trattandosi, nei fatti concreti, di circa 13 milioni di euro considerando solo il tasso ISTAT.

A questa considerazione preliminare va aggiunto che obiettivo irrinunciabile doveva essere il mantenimento, quanto più possibile, degli standard di attività che ASS1 garantisce alla popolazione attraverso i propri servizi e le proprie attività sviluppate anche con gli altri attori del territorio (Comuni, ASP, volontariato, Cooperazione Sociale eccetera).

In sede di relazione consuntiva del 2011 va detto quindi, che la ricerca di questo faticoso equilibrio tra spese e garanzia di servizi non è stata operazione né semplice né indolore, nel senso che ha impattato con forza sull'organizzazione aziendale, caratterizzandone le scelte e la gestione.

Se da un lato ciò ha spinto a manovre positive di razionalizzazione dell'attività, dall'altro ha iniziato ad incidere pesantemente sulla struttura stessa di ASS1 e sulla sua presenza operativa in favore della popolazione. Ciò a dire che appare insostenibile un ridimensionamento reale in termini di capacità di spesa del finanziamento regionale che proseguisse nei prossimi anni negli stessi termini senza creare situazioni di grande difficoltà non solo in termini manageriali di

gestione della macchina aziendale, ma proprio relativamente alla capacità di erogare servizi territoriali di qualità.

Va anche detto che il bilancio consuntivo positivo 2011 si è prodotto grazie a ulteriori risparmi in alcuni settori (citiamo solamente i più rilevanti rispetto al già pesantemente ridimensionato bilancio preventivo: altre convenzioni medicina fiscale – 182.000 €, personale - 520.000 €, servizi appaltati: - 240.000 €), ma soprattutto grazie all'ottimo andamento della spesa farmaceutica (-3milioni 260 mila €), garantito da un'attenta politica sull'appropriatezza e da un rinnovato costante e costruttivo confronto con i prescrittori ma soprattutto conseguenza dell'andamento dei costi dei farmaci, determinato dagli interventi a livello centrale.

Questo dato, per sua natura fluttuante mese per mese e influenzato da fattori esterni all'azienda e non prevedibili, non consente di programmare investimenti in attività e servizi perché essi ovviamente, una volta attivati, porterebbero dei costi costanti, mentre al contrario, non sarebbe certo il risparmio altrettanto costante sulla farmaceutica stessa. Si tratta quindi di un dato verificabile solo a fine anno che può influenzare relativamente la gestione operativa dell'Azienda.

ASS1 è un'azienda che regge la propria attività e le proprie scelte sulla partecipazione alla gestione e alla programmazione dei propri dirigenti e dei propri operatori. Pertanto, operazioni come la riscrittura dell'Atto Aziendale e la nuova definizione della dotazione organica hanno impegnato significativamente tutta l'articolazione aziendale nel corso del 2011. Va notato infatti come entrambi i documenti dovessero seguire rigidi criteri regionali che introducevano pesantissime prescrizioni di contrazione per ASS1.

Anche le questioni relative all'Area Vasta hanno portato notevole impegno in ASS1 che per il suo doppio ruolo (attore di un sistema da una parte, capofila di AV dall'altra) ha dovuto affrontare il tema con determinazione e presenza costante nelle varie fasi della programmazione. Si ribadisce che l'AV giuliano-isontina riunisce 4 Enti giuridicamente diversi, con bacini di utenza variabili e con "mission" aziendali (in assenza di scelte regionali chiare e definite sul rapporto territorio/ospedale) difforni se non addirittura, per certi versi, contrapposte.

Si ricorda che la questione AV ha caratterizzato la gestione 2011 sin dalla sua fase propedeutica di formazione dei singoli bilanci aziendali, essendo il finanziamento regionale indistinto tra le aziende. In assenza di indicazioni strategiche regionali che disegnassero lo scenario operativo e di rapporti, si è dovuta ripercorrere la strada della spesa storica, cosa che non ha portato alcuna innovazione o ipotesi di sviluppo, ma anzi ha creato difficoltà e incomprensioni sui rispettivi ruoli all'interno del sistema complessivo.

Pagina assai complessa è stata poi quella relativa alle funzioni coordinate da sviluppare in AV. In assenza di strategie sovraordinate rispetto ai rapporti tra sviluppo del territorio e ruolo degli ospedali (di rete e di riferimento), il lavoro

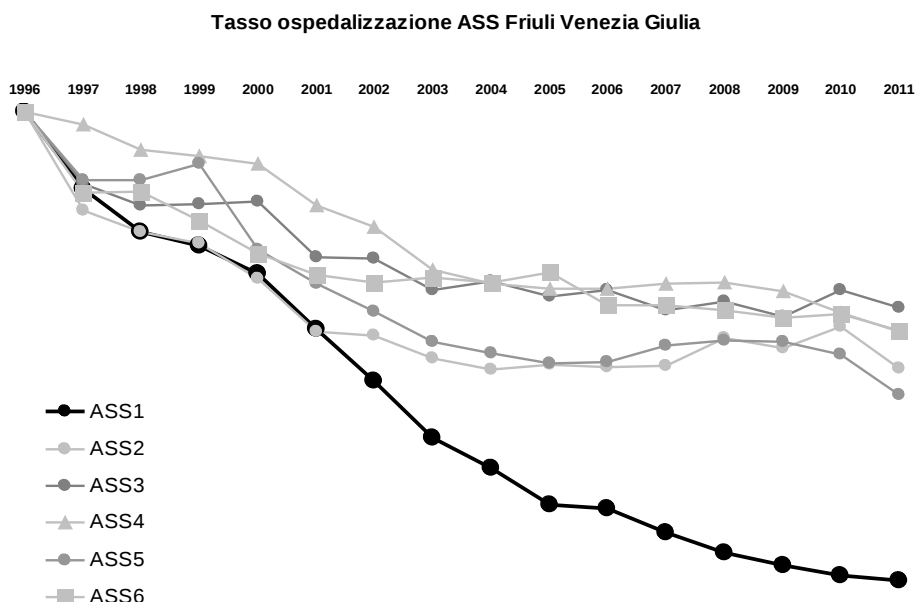
delle aziende è stato assai impegnativo e di grande difficoltà. Grande rilevanza sia in termini quantitativi che qualitativi ha avuto l'organizzazione integrata in AV dell'assistenza ai pazienti diabetici, che oggi trovano finalmente in sede risposte coordinate di prevenzione, diagnosi e cura delle complicanze.

Vi sono stati nel 2011 alcuni eventi che hanno richiamato l'attenzione mediatica sulla sanità triestina.

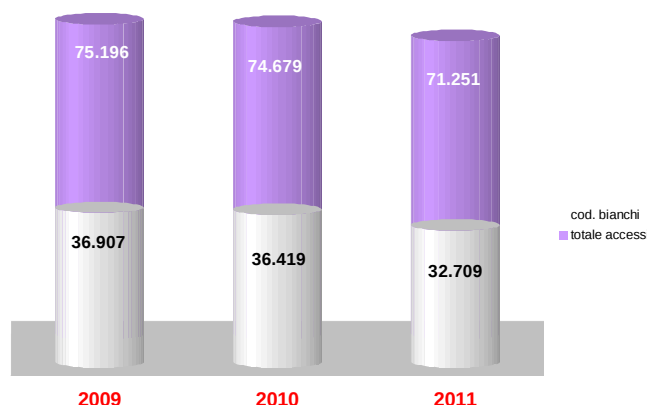
Il primo, riguarda il tema del ricorso dei cittadini al Pronto Soccorso Ospedaliero. A parte il fatto che esso sta calando nel tempo in maniera significativa e che si stanno riducendo di molto anche i codici bianchi (che riteniamo non possa sempre essere considerato indice di inappropriatezza), si precisa che ASS1 non intende intervenire sulla questione in questi termini. Si ritiene infatti che la sanità territoriale debba essere sempre più in grado di sviluppare percorsi di salute delle persone con cronicità e/o con problematiche sanitarie che possono trovare risposte migliori ed appropriate a livello domiciliare, ambulatoriale o di RSA.

L'azione di ASS 1 risulta, pertanto indirizzata ad evitare i ricoveri ospedalieri per questioni sanitarie che possono essere affrontate a livello territoriale, a sviluppare il rapporto tra la medicina generale e il distretto, a costruire percorsi diagnostici privilegiati per le persone in carico ad ASS1, a far sì che il Servizio 118 (correttamente inserito nelle rete territoriale) mantenga e sviluppi il rapporto con i servizi distrettuali per la presa in carico di situazioni che non richiedono il ricovero, a ridiscutere l'attività del Centro Prime Cure, attività che fino ad oggi è stata organizzata come succedanea al Pronto soccorso vero e proprio e non come un servizio di continuità assistenziale h 24, come era nelle intenzioni originarie.

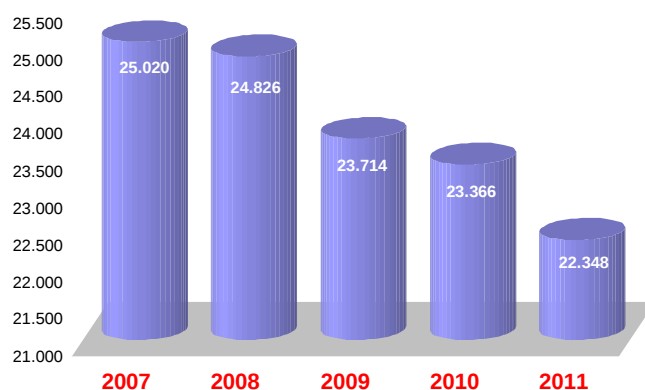
L'obiettivo di ASS 1 è stato, ed è, quello garantire al cittadino appropriatezza e modularità nella risposta sanitaria, e non quello di ridurre il numero di accessi al PS ospedaliero. Su questi temi l'impegno di ASS1 nel 2011, per i motivi sopra esplicitati, è stato molto forte e i dati sul Tasso di Ospedalizzazione (dal 1996 la discesa del TO dei residenti è assai marcata e risulta di gran lunga la più accentuata in regione) e sul numero di accessi in PS (in costante diminuzione) lo testimoniano.



Accessi PS AOUTS



accessi 118 a PS AOUTS



Un altro tema che ha impegnato la Direzione Generale di ASS1 è stato quello relativo alla presenza del CUP nelle farmacie di Trieste. La scelta di ASS1, di carattere manageriale e di senso istituzionale, è stata di non accettare discussioni pubbliche e di continuare a lavorare per un accordo.

Come è stato da subito evidente, la questione era complessa e non riguardava esclusivamente l'erogazione del servizio CUP, ma coinvolgeva le scelte rispetto la distribuzione "per conto" dei farmaci. Val solo la pena di ricordare, affinché non esistano mal interpretazioni, che non è stata ASS1 a dismettere il servizio CUP (si precisa che l'area triestina non essendo ancora passata dal G2 al GWEB contrariamente a tutte le altre ASS della Regione per potere attivare il CUP nelle Farmacie sostiene un costo che si aggira sui 200.000 €/anno), ma gli stessi farmacisti ad usare questo argomento come momento di pressione sull'aspetto più generale. ASS 1 ha comunque organizzato il servizio CUP

presso tutte le sedi distrettuali e con orari di accesso molto ampi (tutti i pomeriggi ed il sabato mattina) per non arrecare disagi ai cittadini.

Questo tema è stato quindi di grande impegno per ASS1 nel corso del 2011 e si può affermare che alla fine - nel 2012 - si è raggiunto, non senza fatica, un accordo soddisfacente sia sul CUP che sulla distribuzione dei farmaci.

ASS1 ha proseguito nel corso del 2011, la propria attività di presenza sul territorio che ne hanno fatto punto di riferimento anche nazionale (FIASO – FEDERSANITA' ANCI) e internazionale (OMS). E' anche stato analizzato il lavoro del progetto Microaree, come si sa laboratorio per territori definiti, verificando come un diverso modo di approccio possa produrre risultati di salute e di appropriatezza interessanti, esperienza esportabile in contesti metropolitani.

Sviluppo e impulso è stato dato alla presa in carico dei pazienti con "ferite difficili" accrescendo la professionalità degli operatori territoriali coinvolti e individuando percorsi diagnostico terapeutici appropriati anche in termini di spesa per i presidi utilizzati (medicazioni avanzate).

Nel corso del 2011 è avvenuto il trasferimento, nella sua nuova sede dell'Ospedale Maggiore, del Centro Cardiovascolare di ASS1. La nuova struttura, accessibile direttamente dall'esterno, consente di sviluppare appieno tutte le diverse attività del Centro, dalla medicina ambulatoriale (anche infermieristica) alla diagnostica strumentale e dal momento del suo trasferimento ha ampliato l'orario di apertura fino alle h 20,00.

Il 2011 è stato anno di grande interesse per lo svilupparsi di rapporto professionale con la medicina generale e la pediatria di libera scelta. Oltre al laboratorio ESSETI, si sono gettate le basi per aumentare la presenza dell'associazionismo medico e per costruire una relazione con i distretti e con tutte le altre strutture aziendali che, andando oltre il rispetto dei rapporti burocratici convenzionali, consenta la programmazione della presa in carico congiunta di pazienti con problematiche complesse (vedi progetti sviluppati con il DSM e il DDD).

Nel corso dell'anno ASS 1 ha cercato di stringere alleanze con vari soggetti sia pubblici, in primo luogo Comuni e Provincia che dell'associazionismo (LILT, Equilandia, Asso Diabetici, Cuore Amico, Amici del Cuore, Associazione Mocavero ecc,) con cui ha organizzato iniziative e programmi di attività condivisi al fine di incidere significativamente sugli stili di vita delle persone e mettere le basi per interventi strutturati di prevenzione. Da segnalare in particolare in quest'ambito l'attività svolta, in collaborazione con INAIL, sul fenomeno degli incidenti domestici. Sono stati realizzati corsi di formazione per badanti e care givers e materiale informativo con allegata check list di autovalutazione della propria casa è stato distribuito a cura di Acegas Spa. (NB- il documento del Ministero della Salute sulla prevenzione degli incidenti domestici è stato elaborato e prodotto da ASS 1). Riscontri e positivi riconoscimenti a questo indirizzo politico di attività si sono avuti nel corso della

Conferenza Nazionale della rete HPH a Levico Terme “Costruire reti ospedaliere e territoriali per la promozione della salute” dove l’Azienda per i Servizi sanitari n.1 Triestina ha vinto il primo premio con il poster “Nuovi sistemi di *governance* della promozione della salute”.

Particolare attenzione è stata rivolta all’area infantile e giovanile. Nel corso del 2011 è stata sviluppata la crescita professionale del personale distrettuale afferente alle Strutture che si occupano di bambini ed adolescenti, attraverso la predisposizione di protocolli operativi e corsi di formazione specifici. La formazione, organizzata in stretto raccordo con la Struttura di Neuropsichiatria dell’IRCCS Burlo Garofolo, e che si protrarrà anche nel corso del 2012, è svolta in collaborazione con la Facoltà di Psicologia e riguarda principalmente i temi dei Disturbi dell’Apprendimento (DSA) e dell’Autismo, patologie di grande impegno professionale specialistico ed di attualità a cui fino ad oggi tutto il sistema sanitario triestino non era in grado di rispondere efficacemente ed in tempi adeguati.

Sono stati predisposti protocolli integrati tra i servizi, oltre che sedi dedicate (sede di Androna degli Orti), già operativi, per la presa in carico degli adolescenti con patologie della sfera psichica (esordio psicotico) o con problemi di dipendenza da sostanze illegali o alcool.

Il ruolo internazionale ormai assunto dalla Psichiatria Triestina, anche attraverso le attività del Centro Collaboratore OMS, ha visto il personale del DSM impegnato in attività di formazione ed indirizzo prevalentemente in Romania, Albania, Iran, Macedonia, Palestina, Paesi del Sud America ed in Turchia nell’ambito di specifici progetti ed accordi per il supporto alla programmazione di percorsi di de-istituzionalizzazione e per lo sviluppo di servizi di salute mentale integrati nella comunità. Tali progetti sono stati finanziati sia dal Ministero degli Affari Esteri, che dagli Uffici OMS dei Paesi coinvolti che dalla Regione Friuli Venezia Giulia.

ASS 1 ha ospitato, inoltre, incontri di studio a cui hanno partecipato operatori provenienti da varie parti del mondo che si occupano di programmazione ed interventi in campo psichiatrico. Tra i più rilevanti si ricordano:

- Il meeting “Beyond the walls”: Trieste, 13 - 16 aprile 2011, a cui hanno preso parte circa 300 persone tra relatori, delegati e partecipanti provenienti da 28 diversi Paesi (21 dei quali europei) che ha prodotto le seguenti azioni: “La Dichiarazione di Trieste 2011”, diffusa dall’OMS a livello mondiale e “La Carta delle Azioni per la Deistituzionalizzazione”
- La “Basaglia International Summer School” il cui programma é stato realizzato in collaborazione con l’OMS – Salute Mentale di Ginevra e Copenaghen; l’International Mental Health Collaborating Network (IMHCN); la Conferenza Permanente per la salute Mentale nel Mondo - ConfBasaglia; il Forum Salute Mentale; la World Association for Psychosocial Rehabilitation (WAPR).

OBIETTIVO ECONOMICO

Il risultato d'esercizio 2011, posto in evidenza dal conto economico, presenta un utile pari a 3.357.505 euro.

Risulta pertanto assolta la preconditione relativa al Patto del Direttore Generale.

PROPOSTA DI DESTINAZIONE DELL'UTILE D'ESERCIZIO 2011

In merito all'utile derivante dalla gestione 2011, si propone la sua destinazione ad incremento del Piano Investimenti 2012, come anche suggerito al paragrafo 2.8, pagg. 22 e 23, del documento "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011". Tuttavia, in considerazione delle possibili modifiche all'assetto istituzionale del SSR, si ritiene opportuno rinviare la precisa definizione del relativo impiego.

**PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SSR
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI 1 "TRIESTINA"
- ANNO 2011 -**

Obiettivo aziendale	Risultato atteso	punteggio	Risultato ottenuto al 31.12.11
Rispetto degli standard previsti per i tempi di attesa	Tutti i tempi d'attesa previsti dalla DGR 288 dd. 16/2/2007 sono rispettati. I monitoraggi validi ai fini del riconoscimento del punteggio sono: 1 luglio, 1 ottobre e 31 dicembre	15	Il Piano di produzione viene rispettato. I Tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (prime visite e prestazioni diagnostiche) non hanno registrato criticità nel corso del 2011. Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato
Implementazione di agende di prenotazione condivise in Area Vasta	Presenza di agende di prenotazione condivise tra le Aziende appartenenti alla stessa Area Vasta stratificate per criterio di priorità (almeno per i criteri "B", "D" e "P")	4	È stata attivata la prenotazione tramite call center verso le agende di tutte le strutture erogatrici pubbliche appartenenti alla medesima Area Vasta, delle prestazioni previste dalla normativa vigente La relazione congiunta è stata inviata con prot. ASS1 n. 15648 del 08.04.2011
Definizione ed implementazione di modalità e percorsi comuni in Area vasta a garanzia del riconoscimento dei diritti in caso di superamento dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni, nel rispetto dei	Entro il 15 aprile 2011 le Aziende definiscono ed applicano, modalità e percorsi comuni di Area Vasta.	3	Le Aziende di AV hanno definito una comune modalità operativa ed indicato il percorso da utilizzare in caso di superamento dei TA per le prestazioni previste dall'art. 12 della LR n. 7/2007. La relazione congiunta è stata inviata con prot. ASS1 n. 15648 del 08.04.2011.

commi 1 e 2 dell'art.12 della LR 26-3-2009 n. 7			
Definizione ed implementazione di modalità e percorsi comuni in Area vasta destinate ad assolvere l'obbligo di informazione ai cittadini dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni nel rispetto dell'art.13 della LR 26-3-2009 n. 7	Le Aziende definiscono ed applicano idonee modalità, omogenee in Area Vasta, destinate ad assolvere l'obbligo di informazione ai cittadini dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni	3	Le Aziende hanno concordato un modello di nota informativa trasmessa congiuntamente da ASS1 diffusa via e-mail in data 23/11/2011. ASS1 ha provveduto ad esporre la nota informativa presso le sale di attesa degli ambulatori distrettuali, ad inviarla ai MMG, agli erogatori accreditati esterni e a pubblicarla sul sito Internet aziendale (alla voce "Tempi di attesa")
Linea n. 3.4.3.1- Accredimento istituzionale	Attuazione del processo di autorizzazione e accreditamento istituzionale.	4	Il documento riguardante la tipologia e l'utenza e le caratteristiche strutturali e organizzative della RSA Alcoolologica è stato inviato alla DCSISPS il 22/12/11 prot. n. 56206/GEN.I.2A – I.1DS ASS1 ha messo a disposizione propri professionisti per le attività regionali sulla questione .
Linea n. 3.4.4.1- Paziente con malattie cronicodegenerative: continuità assistenziale	a) Analisi per area vasta del problema nel suo complesso proponendo soluzioni che prevedano il coinvolgimento delle strutture ospedaliere (anche con la realizzazione di modelli sperimentali che si differenzino per intensità di cura) e la messa in rete con le strutture distrettuali, integrando l'offerta ambulatoriale, le strutture residenziali extraospedaliere, l'attività domiciliare e la medicina generale.	4	a) Inviati in data 30/06 (prot 29113/GEN I.1.A) gli accordi di area vasta conseguenti l'analisi svolta, in particolare sulla continuità assistenziale tra ASS1, ASS2, AOUPS, IRCCS Burlo e privati accreditati con la costituzione dei gruppi di lavoro. Inviati con prot. n.56418/GEN I.1.A del 23/12/11 i protocolli di: - continuità assistenziale ospedale-territorio AOUPS, ASS1, ASS2; -continuità assistenziale ospedale-territorio tra IRCCS Burlo, ASS1, ASS2; - continuità riabilitativa tra ASS1, ASS2, AOUPS, IRCCS Burlo e strutture private accreditate; - presa in carico alla dimissione dei pazienti con scompenso cardiaco cronico tra ASS1, ASS2, AOUPS e IRCCS Burlo; - continuità assistenziale per la riabilitazione pneumologia tra ASS1, ASS2, AOUPS e strutture private accreditate;

	b) Effettuazione di verifiche sulle condizioni logistico-strutturali finalizzate all'umanizzazione dell'assistenza residenziale.		<p>- presa in carico dei pazienti con piede diabetico tra ASS1, ASS2, AOUS;</p> <p>- presa in carico delle gravide diabetiche tra ASS1, ASS2, IRCCS Burlo</p> <p>b) Il Dipartimento di Prevenzione e il servizio Infermieristico di ASS1 effettuano periodiche verifiche nelle quattro RSA e nelle strutture protette. Sono state realizzate congiuntamente 11 verifiche in case di riposo. Ogni Distretto verifica inoltre l'appropriatezza terapeutica e assistenziale (dolore, contenzione, continenza, mobilità) nelle strutture per NA di pertinenza</p>
Linea n. 3.4.4.7 - Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione basati su ICF	Prosecuzione nell'impegno ad uniformare le modalità di valutazione e progettazione personalizzata delle persone con malattie croniche e con disabilità utilizzando metodologie e strumenti basati su ICF operando attraverso operatori opportunamente formati	4	<p>Sono stati individuati e comunicati tutti i casi previsti e compilate le schede di valutazione degli utenti con disabilità in carico all'area distrettuale, comprendenti minori e adulti. Sono stati inseriti i dati, secondo scheda basata su ICF, relativi alle persone con disabilità seguite in strutture residenziali e/o semiresidenziali. Casi previsti da PAL 30, casi arruolati 33, casi in FBE 33. Per tutti i casi è presente il consenso al trattamento dei dati personali come da DGR n. 465/10, n. 2384/10 e n. 2130/11. Gli operatori sono stati formati secondo le indicazioni del Centro Collaboratore OMS.</p>
Linea n. 3.4.5.5 - Sistemi di accesso	Attuazione del processo di migrazione al sistema regionale degli accessi	3	<p>Obiettivo stralciato come da documento prot. n. 7398/P della DCSISPS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"</p>
Linea n. 3.4.3.2 Spesa farmaceutica convenzionata	Riduzione dell'incidenza percentuale della spesa convenzionata dei farmaci del PHT sul totale della spesa farmaceutica convenzionata (2011 vs. 2010).	5	<p>Era già stato segnalato formalmente da ASS1 che il presente obiettivo non appariva raggiungibile. (Nota prot. n. 32229/GEN.I.1.A dd. 20.07.2011 oggetto: "Obiettivi di patto 2011" " e considerazioni ribadite nel monitoraggio di giugno con nota 12 ago 2011 prot n. 35580/GEN.I.1.A)</p> <p>A ciò va aggiunto che per decisione regionale non è stato possibile implementare la forza organica dei farmacisti, condizione imprescindibile per poter implementare la distribuzione diretta, ponendo il professionista giusto nel</p>

			<p>luogo in cui è più utile (quello di accesso al SSR da parte del cittadino-paziente). Contemporaneamente i lavori propedeutici per un accordo di DPC sono stati caratterizzati da un susseguirsi di tavoli (le cui riunioni sono iniziate il 1° luglio 2011) che hanno portato alla sua sottoscrizione solo recentemente (2012).</p> <p>ASS1 anche nel 2011 è l'Azienda che ha conseguito la minor incidenza percentuale della spesa convenzionata dei farmaci del PHT sul totale della spesa farmaceutica</p>
Linea 4.2 Il programma degli investimenti	Sede distrettuale di Opicina	15	Presentato alla DCSISPS con nota prot. n. 56414/GEN I.1.A del 28/10/11 lo " Studio di fattibilità relativo alla sede distrettuale di Opicina (descrizione, stima dei costi, ricadute gestionali, tempistica di realizzazione, ecc.)
Miglioramento dei livelli di efficienza delle funzioni amministrative	Redazione di un progetto di riordino delle funzioni amministrative e di supporto alla Direzione Strategica nel rispetto dei criteri previsti dal PSSR 2010-2012 laddove al Capitolo "Miglioramento dell'efficienza" prevede la necessità di individuare modalità organizzative innovative in grado di migliorare i livelli di efficienza complessiva del sistema ricercando "forme di integrazione e/o accorpamento per lo svolgimento delle attività amministrative e di supporto, sviluppando confronti interaziendali e di benchmarking, giungendo, laddove conveniente, ad accordi interaziendali su procedure amministrative in unione, ove non già previste dai programmi annuali di attività centralizzate".	20	Il progetto è stato inviato alla DCSISPS con nota prot. n. 56414/GEN I.1.A del 23/12/11
Adempimenti conseguenti al nuovo meccanismo di finanziamento delle Aziende	Stipula accordo di Area Vasta per il riparto del finanziamento 2012 tra le Aziende di Area Vasta.	20	Accordo stipulato e comunicato alla DCSISPS con nota prot. n. 56408/GEN I.1.A del 23/12/11



Risorse aggiuntive L.R. 7/2009 previste dalla DGR n° 936/2010
--

All'area vasta Giuliano Isontina per l'abbattimento dei tempi d'attesa sono stati assegnati in totale € **778.333** così ripartiti:

Azienda	Valore economico 2010	Valore economico 2011
ASS n° 1 Triestina	207.373	207.373
ASS n° 2 Isontina	135.175	135.175
AOU "Ospedali Riuniti di Trieste"	358.890	358.890
IRCSS Burlo Garofolo	76.895	76.895
Totale Area Vasta Giuliano Isontina	778.333	778.333

La specifica sull'utilizzazione di tali fondi assegnati alle Aziende è riportata nel paragrafo relativo al Quesito n° 4 della Relazione sui tempi d'attesa, ove è anche riportata copia dell'accordo stipulato con le Strutture Private Accreditate dell'Area Vasta Giuliano Isontina.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:00:17

IMPRONTA: 15E0A3B500EA3B782FF89AEE5B370BF2E82233C04EACD536C093E78504AD2C24
E82233C04EACD536C093E78504AD2C241DC346C66EECE58DF54F10EAC4BC8D71
1DC346C66EECE58DF54F10EAC4BC8D71E2B31670A59924FFA8C156125F4CC893
E2B31670A59924FFA8C156125F4CC893AA952AF42A37067BEA529523D27D106A

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:19:52

IMPRONTA: 52E80994525082188E32B62BD1B8C5EA7A35947B67078295FBBE1B48F446B411
7A35947B67078295FBBE1B48F446B4115D760B1528656A505643DD39267DDD42
5D760B1528656A505643DD39267DDD42E196A7D273341C78586A5A29F0CA7029
E196A7D273341C78586A5A29F0CA702991229D02B575A24907A0B899BF9F9861

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:35:42

IMPRONTA: B3A622DAA85683E1212E0058E90542D5B32A2AA5C048835762B785408FEDB936
B32A2AA5C048835762B785408FEDB9368C7B4332371853F013BCA3D58D2D5672
8C7B4332371853F013BCA3D58D2D567292BCF537A57B0D48989FA1C66ECEF78B
92BCF537A57B0D48989FA1C66ECEF78B2CDD6717894A307D881B64B725169586

LINEE PROGETTUALI AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI 1 "TRIESTINA" - ANNO 2011 -

Linea n. 3.1.1 Revisione dell'assetto dell'offerta ospedaliera	
<p>Obiettivo aziendale: Revisione dell'assetto dell'offerta delle funzioni coordinate (unica di Area Vasta)</p>	<p>Risultato atteso: Entro il 30 aprile per ognuna delle funzioni coordinate sarà definito un piano attuativo dettagliato nel rispetto delle disposizioni delle Linee per la gestione 2011, dove saranno chiaramente definiti i tempi per il raggiungimento del risultato finale ed esplicitate le modalità erogative e di coordinamento organizzativo. Per quanto riguarda la funzione di neurologia sarà redatto un protocollo di AV per il trattamento precoce dell'ictus (trombolisi).</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Documento condiviso di AV approvato il 30 aprile 2011. La definizione di un protocollo condiviso di AV per il trattamento precoce dell'ictus (trombolisi), già inserito nell'accordo, è previsto nel secondo semestre.</p>	

Linea n. 3.1.3 Miglioramento dell'efficienza del sistema	
<p>Obiettivo aziendale: Miglioramento dell'efficienza del sistema</p>	<p>Risultato atteso: Entro il 30/04/2011 approvazione del Piano attuativo di Area Vasta che riporterà indicata la tempistica di realizzazione dei progetti per la condivisione di percorsi nell'area amministrativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • trattamento previdenziale, • acquisizione del personale, • magazzino unico per farmaci e presidi sanitari, • fiscalità, • recupero crediti, • controllo sulle esenzioni ticket.
<p>Attuazione al 31.12.2011: Il documento condiviso di AV è stato approvato il 30 aprile 2011.</p>	

Linea n. 3.4.1.1 Piano di produzione dell'Area Vasta per il contenimento dei Tempi d'attesa	
<p>Obiettivo aziendale: Elaborare e concordare in AV un Piano di produzione organico e coordinato per rispondere nei tempi previsti dalle normative vigenti nazionali e regionali ai bisogni clinici dei cittadini.</p>	<p>Risultato atteso: Vedi Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Il Piano di produzione viene rispettato. I Tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (prime visite e prestazioni diagnostiche) non hanno registrato criticità nel corso del 2011.</p>	

Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato

Obiettivo aziendale:

Definizione del Piano di produzione dell'Area Vasta per l'anno 2011

L'eventuale superamento dei tempi previsti per le prestazioni soggette a monitoraggio comporta la penalizzazione per tutte le Aziende appartenenti all'Area Vasta. Fatti salvi eventuali documentati aumenti dei volumi di erogazione della specifica prestazione superiori o uguali al 5% (rispetto al volume 2010)

Attuazione al 31.12.2011:

Il Piano di produzione viene rispettato. Nel periodo considerato, tutte le prestazioni erogate i cui tempi d'attesa dovevano essere garantiti dall'ASS 1 hanno rispettato i tempi massimi previsti. Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato.

Linea n. 3.4.1.2 Semplificazione delle prescrizioni specialistiche

Obiettivo aziendale:

Individuare modalità organizzative volte, attraverso il coinvolgimento di tutti gli operatori a:
- superare la frammentazione dei percorsi di presa in carico degli utenti ed in particolare di quelli cronici
- definire i tempi dei percorsi diagnostico terapeutici
- migliorare la differenziazione tra 1 viste, controlli e follow up
- semplificare e rendere trasparenti le regole di accesso alle prestazioni

Risultato atteso:

Vedi Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato.

Attuazione al 31.12.2011:

Rispetto alla riorganizzare del percorso di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali che seguono una prima visita e di quelle di controllo per la valutazione della progressione di malattie croniche ASS1 differenzia alcune agende a seconda se servono per la prenotazione di prime visite o di controlli
Nel periodo considerato, tutte le prestazioni erogate i cui tempi d'attesa dovevano essere garantiti dall'ASS 1 hanno rispettato i tempi massimi previsti. Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato.

Linea n. 3.4.1.3 Allineamento della gestione delle procedure di identificazione/prenotazione/gestione amministrativa nell'ottica di realizzare un'unica rete cup regionale.

Obiettivo aziendale:

Realizzazione di un CUP regionale

Risultato atteso:

Vedi Linea 3.4.5.5

Attuazione al 31.12.2011:

Vedi Linea 3.4.5.5

Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"

Come già comunicato nella proposta di modifica del Patto del Direttore Generale, le Aziende che insistono nell'area Triestina (ASS 1, AOUSTS, e IRCCS Burlo Garofolo) utilizzano il sistema di gestione G2, contrariamente a quanto accade in tutte le altre Aziende della Regione compresa ASS 2 che fa parte dell'Area Vasta Giuliano Isontina. Una tale situazione non permette di condividere per via informatica le agende di prenotazione.

Per problemi tecnici, indipendenti dalla volontà delle tre aziende dell'area triestina, sarà possibile utilizzare il nuovo gestore G3 a partire dal 2012. Ciononostante per permettere a tutti i residenti nell'Area Vasta Giuliano isontina di prenotare su tutte le agende utili si è proceduto nella maniera seguente:

1. abilitazione da parte di ASS 2 del personale del Call center dell'Area triestina (N.B. – l'Area Triestina entrerà utilizzerà il Call Center regionale a partire dal 1.1.2012) a prenotare sulle agende di ASS 2, previa

formazione all' utilizzazione del sistema di Gestione G3
 2. predisposizione di foglietti informativi che riportano il numero del Call center dell'Area Triestina da distribuire ai residenti nell'Area Isontina,
 3. condivisione tra ASS 1 e ASS 2 delle modalità di stampa della prenotazione avvenuta tramite Call Center da parte di residenti nell'Area Isontina
 4. inizio attività di prenotazione condivisa per tutti i residenti nelle due ASS dell'Area vasta Giuliano Isontina: 1 settembre 2011

Linea n. 3.4.1.4 Prescrizione elettronica on line	
Obiettivo aziendale: Progressivo abbandono della prescrizione cartacea	Risultato atteso: vedi Linea 3.4.5. SISTEMA INFORMATIVO paragrafi 3.4.5.1; 3.4.5.5. e 3.4.5.6.
Attuazione al 31.12.2011: paragrafi 3.4.5.1; ASS1 ha allineato i sistemi di competenza, ha allertato gruppi di attenzione fra MMG e PLS, ma Regione e Insiel non hanno reso disponibile il Sistema di Accoglienza Regionale e la prescrizione elettronica regionale, che sarà sperimentata in ASS3 entro il 2012. paragrafi 3.4.5.5. e 3.4.5.6. Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"	

Linea n. 3.4.1.5 Diritti in caso di superamento dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni.	
Obiettivo aziendale: Applicazione della L.R. 7/09	Risultato atteso: Vedi Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato
Attuazione al 31.12.2011: Le Aziende di AV hanno definito una comune modalità operativa ed indicato il percorso da utilizzare in caso di superamento dei TA per le prestazioni previste dall'art. 12 della LR nr.7/2007. La relazione congiunta è stata inviata con prot. ASS1 n. 15648 del 08.04.2011. Il Piano di produzione viene rispettato. Nel periodo considerato, tutte le prestazioni erogate i cui tempi d'attesa dovevano essere garantiti hanno rispettato i tempi massimi previsti. Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato	

Linea 3.4.1.6. Libera professione	
Obiettivo aziendale: Controllo dei Volumi e dei Tempi d'attesa delle prestazioni rese in regime di Libera professione confronto con quelli istituzionali	Risultato atteso: vedi Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato
Attuazione al 31.12.2011: I Report di comparazione, così come indicati, vengono effettuati di routine trimestralmente e invia alla Direzione Centrale Salute Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali ogniqualvolta richiesto Nel periodo considerato, tutte le prestazioni erogate i cui tempi d'attesa dovevano essere garantiti dall'ASS 1 hanno rispettato i tempi massimi previsti. Vedi Relazione sul Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato.	

Linea n. 3 – 3.4.1.7. Criteri di priorità	
Obiettivo aziendale: Estensione a nuove categorie di prestazione di criteri di priorità condivisi a livello regionale	Risultato atteso: vedi Piano per il contenimento dei Tempi d'attesa allegato

Attuazione al 31.12.2011:

Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISSePS del 17/04/12 “Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011”

Linea n. 3.4.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali	
Obiettivo aziendale: Proseguire l'attuazione dei programmi di vaccinazioni infantili previsti dal PRP.	Risultato atteso: Miglioramento/mantenimento dei tassi di copertura raggiunti al 31/12/2010: MPR: 90% 1 ^a dose e 85% 2 ^a dose, pertosse: 95% 3 dosi a 24 mesi
Attuazione al 31.12.2011: MPR 1° dose 90.8% MPR 2° dose 87.4% Vaccinati con tre dosi di pertosse 95.2%	
Obiettivo aziendale: Posto che gli obiettivi del programma di vaccinazione sono il raggiungimento di una copertura >95%, con tre dosi di vaccino, entro i cinque anni dall'inizio del programma di vaccinazione, l'obiettivo regionale è il mantenimento/miglioramento delle coperture raggiunte	Risultato atteso: Miglioramento di 10 punti percentuali rispetto ai tassi di copertura storici, considerato che il tasso di copertura di questa Azienda per la vaccinazione HPV è stabilmente inferiore al 35%,
Attuazione al 31.12.2011: Il Δ rispetto ai dati del 31 dicembre 2010 è oltre il 10%, in tutte le coorti oggetto di catch up (coorte 1993 48.2% - coorte 1994 51.3% - coorte 1995 50.2% - coorte 1996 53.1% - coorte 1997 56.8% - coorte 1998 50.5% - coorte 1999 42.8%)	
Obiettivo aziendale: Rilevare attivamente gli eventi avversi alle vaccinazioni	Risultato atteso: Report eventi avversi al 30/06/2011 e al 31/12/2011
Attuazione al 31.12.2011: Al 30.06.2011 registrati 2 eventi avversi da vaccinazione anti HPV. Nel secondo semestre registrato 1 evento avverso. Per tutti gli eventi avversi è stata seguita la prevista procedura di segnalazione.	
Obiettivo aziendale: Proseguire con le attività di miglioramento della qualità dell'offerta vaccinale	Risultato atteso: - Utilizzo, negli ambulatori vaccinali del Dipartimento di Prevenzione, della check list anamnestica informatizzata nel 50% dei casi ad avvenuta verifica/revisione da parte di INSIEL e Direzione Centrale Salute della scheda stessa: - applicazione del regolamento della seduta vaccinale (Delibera di Giunta Regionale n 1769 dd 20.7.2007) in tutte le sedi vaccinali del Dipartimento di Prevenzione - partecipazione al gruppo di lavoro regionale istituito nell'ambito del progetto del PRP di migliorare l'accessibilità alle vaccinazioni e la copertura per i gruppi a rischio.
Attuazione al 31.12.2011: - La check list informatizzata è stata utilizzata nel 92% dei soggetti vaccinati nel corso dell'anno; il mancato utilizzo nel restante 8% dei casi è imputabile esclusivamente alle criticità del sistema informatico - Il regolamento della seduta vaccinale viene applicato nelle sedi vaccinali del Dipartimento di Prevenzione. - La partecipazione al gruppo di lavoro regionale è garantita. Un evento formativo sulle strategie vaccinali, con particolare riferimento alla campagna di vaccinazione anti HPV ("Il Papilloma virus a Trieste: miglioramento dell'accessibilità e delle coperture dei soggetti a rischio"), è stato realizzato il 18 ottobre 2011.	

Linea n. 3.4.2.2 Prevenzione infortuni e malattie professionali	
Edilizia	
Obiettivo aziendale: Attivare, promuovere azioni di monitoraggio, vigilanza, informazione, formazione anche condivisi con gli altri Enti deputati a svolgere azioni nel campo della tutela della salute e sicurezza negli ambienti di lavoro.	Risultato atteso: Monitoraggio di almeno il 20% dei cantieri edili notificati. Mantenere il numero di cantieri edili vigilati come da piano nazionale edilizia.
Attuazione al 31.12.2011: 272 cantieri monitorati su 270. 228 cantieri edili ispezionati (obiettivo assegnato 226). Rispettato il piano nazionale edilizia per il numero di cantieri edili vigilati. Effettuata la trasmissione quindicinale alla Direzione Provinciale del Lavoro, all'INAIL e all'INPS dell'elenco dei cantieri ispezionati.	

Infortuni	
Obiettivo aziendale: Proseguire nell'inserimento infortuni gravi e mortali segnalati al servizio sul programma già ISPESL limitatamente ai casi in cui l'attività di indagine porti a riconoscere anche tramite la prescrizione o altra azione elementi di natura prevenzionistica	Risultato atteso: Inserimento di tutti gli eventi occorsi rientranti della definizione di gravi, accaduti tra il 30/09/2010 ed il 30/09/2011, per i quali le attività di indagine si siano concluse al 31/12/2011
Attuazione al 31.12.2011: Sono stati inseriti tutti i casi riconosciuti nella fattispecie.	

Malattie Professionali	
Obiettivo aziendale: Proseguire nell'inserimento malattie professionali refertate al servizio sul programma già ISPESL limitatamente ai casi in cui l'attività di indagine porti a riconoscere anche tramite la prescrizione od almeno possa individuare elementi di concausa professionale.	Risultato atteso: Inserimento di almeno il 50% dei casi di malattia professionale refertati dopo il 1/01/2010 ed oggetto di indagine da parte dei servizi entro il 31/12/2011.
Attuazione al 31.12.2011: Sono stati inseriti i casi nella misura prevista. Registrati 104 su 123 corrispondenti al 84,55%	

Agricoltura	
Obiettivo aziendale: Azioni di monitoraggio, vigilanza, informazione, formazione nel comparto dell'agricoltura	Risultato atteso: Monitoraggio del numero di aziende agricole che sarà definito a livello regionale per ASS1.
Attuazione al 31.12.2011: Attività di informazione delle aziende di categoria svolta. I sopralluoghi sono stati effettuati nel numero definito a livello regionale (due aziende).	

Linea n. 3.4.2.3 : Prevenzione obesità	
Obiettivo aziendale: Prevenzione e promozione salute nella fascia di età 0- 3 anni al fine di mantenere la % di bambini obesi al di sotto del 4% e ridurre il sovrappeso in età infantile 0-5 anni.	Risultato atteso: - Partecipazione attiva ai lavori del gruppo regionale impegnato per la stesura della Bozza aggiornata (documento regionale) delle Linee Guida ristorazione collettiva. - Definizione di almeno un protocollo operativo entro il 2011 per le attività del Percorso Nascita distrettuale.

	<ul style="list-style-type: none"> - Inserimento di almeno il 95% delle schede e monitoraggio dell'andamento dei tassi di allattamento esclusivo alla 2° vaccinazione - 1 Intervento formativo sull'alimentazione nella prima infanzia rivolto agli operatori di ASS1 e 1 intervento formativo per gli operatori dei nidi del territorio.
<p>Attuazione al 31.12.2011:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il personale interessato ha partecipato attivamente ai lavori del gruppo regionale. La bozza proposta dal gruppo di lavoro è stata trasmessa al referente DCS, accompagnata dalle osservazioni della SCIAN ASS1 - Protocollo definito e applicato nei 4 distretti a partire da novembre. - In tutti e 4 i distretti l'Inserimento nel sistema informativo regionale dei dati relativi all'allattamento esclusivo alla 2° vaccinazione avviene regolarmente ed è quasi del 100% (<i>Effettuate 389 rilevazioni alla seconda vaccinazione al D1 100%, 402 al D2 100%, 197 su 202 al D3 98%, 471 schede di rilevazione su 474 al D4 99,3%</i>) - Realizzato il 20 e il 23 giugno un corso di aggiornamento per gli operatori delle 4 strutture dei Distretti e del DIP dedicato al tema dell'allattamento al seno e alimentazione nella fascia d'età 0-3 all'interno dei percorsi nascita. Effettuato corso di formazione per educatori dei nidi della provincia in data 28 ottobre, 12 e 26 novembre <p>In particolare, è stato costituito un Gruppo di Lavoro Multiprofessionale con partecipanti delle SC Tutela salute bambini donne e famiglie dei 4 distretti per la definizione del protocollo operativo per le attività del Percorso Nascita distrettuale relativo all'allattamento al seno e dell'alimentazione 0- 3 anni che è condiviso e applicato da novembre 2011. Il Gruppo Multiprofessionale interdistrettuale ha anche definito il documento della Politica Aziendale sintetica sull'allattamento al seno e l'alimentazione nella prima infanzia approvato dalla Direzione strategica. Disponibilità documentazione.</p> <p>Effettuato corso di formazione per educatori dei nidi della provincia: 28 ottobre, 12 e 26 novembre 2011</p>	

Linea n. 3.4.2.4 Prevenzione incidenti stradali	
<p>Obiettivo aziendale: Partecipare al progetto sicurAMENTE (previsto dal PRP 2010-2012) che prevede programmi ed interventi inseriti nei curriculum scolastici, nel quadro di una collaborazione strutturata tra sanità, scuola, trasporti, FVG-strade</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adesione al progetto. - Nelle scuole di 2° grado elaborazione di materiale scientifico condiviso a livello regionale e successivi interventi formativi /informativi rivolti agli studenti delle classi II e IV in 2 istituti cittadini.
<p>Attuazione al 31.12.2011: Piena adesione. Predisposto il materiale scientifico in condivisione con altre aziende regionali Effettuati gli incontri negli istituti "Galvani" e "Volta" di Trieste. Effettuati ulteriori 5 incontri in 4 istituti superiori della provincia di Trieste nei mesi di novembre e dicembre 2011.</p>	

<p>Obiettivo aziendale: Prosecuzione delle azioni di sensibilizzazione delle Amministrazioni comunali su pianificazione urbanistica e salute</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Effettuare azioni di sensibilizzazione in almeno due amministrazioni comunali della Provincia di Trieste in collaborazione con Federsanità ANCI. - Organizzazione di un workshop in collaborazione con le amministrazioni comunali.
<p>Attuazione al 31.12.2011: Realizzato in data 17.11.2011 workshop rivolto ai Comuni di Duino Aurisina, Sgonico e Monrupino</p>	

Linea n. 3.4.2.5 : Prevenzione incidenti domestici	
<p>Obiettivo aziendale: Ridurre la mortalità ed i ricoveri da eventi traumatici (in particolare frattura di femore) nella popolazione anziana ospite di strutture o assistita a domicilio attraverso interventi in collaborazione con associazioni ed Enti Locali;</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Almeno due interventi informativi/formativi destinati ai care givers, al fine di formarli sulla valutazione dei rischi di infortunio domestico mediante strumenti standardizzati quali le check list, che forniscono anche indicazioni preventive.

	- Almeno due interventi informativi/formativi rivolti agli operatori che accedono alle abitazioni degli utenti a scopo di prevenzione o assistenza al fine di renderli capaci di rilevare i principali rischi di infortunio domestico mediante strumenti standardizzati quali le check list, che forniscono anche indicazioni preventive;
Attuazione al 31.12.2011:	
<p>- Realizzato in data 16.06.2011 l'evento formativo: <i>"la prevenzione degli incidenti domestici: rilevazione dei rischi nelle abitazioni di anziani e soggetti con patologie"</i> con test di apprendimento positivo per oltre il 90% dei partecipanti.</p> <p>- Realizzati 4 interventi nel mese di ottobre (uno per ogni Distretto sanitario di 6h per ciascuno) e formati 100 care giver.</p> <p>Realizzata e diffusa una check list diffusa in 170 mila copie nella provincia di TS in collaborazione con INAIL e ACEGAS APS</p>	

Obiettivo aziendale: Ridurre i ricoveri per eventi traumatici da caduta ed i ricoveri per avvelenamento e ustione nei bambini 0-4 anni attraverso interventi integrati e multifattoriali.	Risultato atteso: Almeno due interventi informativi/formativi rivolti agli operatori che interagiscono con l'utenza al fine di formarli sulla valutazione dei rischi di infortunio domestico mediante strumenti standardizzati quali le check list, che forniscono anche indicazioni preventive.
Attuazione al 31.12.2011:	
Realizzato in data 17.06.2011 l'evento formativo: <i>"gli incidenti domestici nella fascia di età 0-4 anni con riferimento agli eventi traumatici da caduta e i ricoveri per avvelenamento e ustioni"</i> con test di apprendimento positivo oltre il 90% dei partecipanti. Completata l'offerta formativa secondo programma.	

Linea n. 3.4.2.6 programma guadagnare salute	
Obiettivo aziendale: <u>lotta al tabagismo:</u> Promozione ed adesione alle iniziative nazionali di contrasto al tabagismo con l'implementazione di "Luoghi di lavoro e contesti liberi dal fumo".	Risultato atteso: <u>lotta al tabagismo:</u> - Risposta ad almeno il 90% delle domande giunte al centro Interdipartimentale per il Tabagismo (CIPCT) dai dipendenti dell'ASS n1 triestina nell'ambito del progetto "Operatori della sanità liberi dal fumo". - Esecuzione del progetto "paesaggi di prevenzione" e "smoke free class" in tutti gli istituti scolastici che lo richiederanno - Risposta da parte del Centro Interdipartimentale per il tabagismo (CIT) al 90% delle domande giunte dai lavoratori delle RSA e delle case cura convenzionate che partecipano al Progetto "Operatori della sanità liberi dal fumo"
Attuazione al 31.12.2011:	
<p>- Data risposta al 100% delle domande dell'ASS n.1 (22 su 22)</p> <p>- I progetti "paesaggi di prevenzione" e "smoke free class" sono stati inseriti nell'offerta di interventi di prevenzione dell'ASS1 formalizzata nel "piano di prevenzione aziendale". Pervenute richieste da due scuole medie per smoke free class e di due istituti superiori per "Paesaggi di Prevenzione".</p> <p>- Data risposta al 100% delle domande giunte dai lavoratori (35 su 35).</p>	

Obiettivo aziendale: <u>lotta all'abuso di alcol:</u> Promuovere la realizzazione di iniziative di contrasto all'assunzione di alcol nei diversi setting (scuole, enti, istituzioni) con riferimento particolare ai lavoratori del settore trasporti, ai lavoratori del	Risultato atteso: <u>lotta all'abuso di alcol:</u> - Realizzazione di almeno tre incontri di informazione/formazione per lavoratori ed addetti alla sicurezza sul lavoro di imprese edili e del settore dei trasporti, con l'attivazione di interventi di controllo
--	--

comparto edile.	con la rilevazione dell'alcolemia tra i lavoratori dei due comparti addetti alle attività lavorative a rischio. - Predisposizione, in collaborazione con la Struttura complessa Dipendenze da sostanze Legali, di un depliant informativo rivolto ai lavoratori. Tale depliant verrà inviato, tramite le associazioni/enti di categoria, ad un numero di imprese edili pari almeno al 20% di quelle notificate nell'anno, alle aziende del settore trasporti operanti in abito portuale e all'azienda di trasporti pubblici "Trieste Trasporti S.p.A.".
-----------------	--

<p>Attuazione al 31.12.2011:</p> <p>- Realizzati 14 incontri di informazione/formazione agli autisti dell'Azienda Trieste Trasporti (22, 24, 29 marzo; 5, 12, 13 aprile; 3, 4, 19, 26 maggio; 12 e 19 ottobre; 9 e 16 novembre, presso la sede aziendale), 4 agli addetti ai trasporti e alla movimentazione carichi della ditta Pasta Zara (10, 15, 21 e 23 novembre 2011, presso la sede aziendale), 1 con gli addetti delle imprese edili operanti in provincia (14 aprile, presso l'Istituto A.Volta), un incontro informativo con i referenti aziendali per la sicurezza ed i medici competenti, compresi delle aziende di trasporto e del settore costruzioni (25 novembre). In totale gli incontri hanno coinvolto 845 lavoratori dei comparti in esame.</p> <p>- Sono stati effettuati controlli alcolimetrici a 107 lavoratori.</p> <p>- E' stato predisposto il depliant informativo per i lavoratori in collaborazione con la S.C. Dipendenze da Sostanze Legali, lo stesso è stato distribuito ai dipendenti delle ditte "Trieste Trasporti S.p.A." e "Pasta Zara S.p.A.", Autorità Portuale e, tramite le Associazioni di categoria (Confindustria, ANCE, Confartigianato, ecc.) alle aziende del comparto edilizia e del settore trasporti. Sono stati inoltre organizzati 2 eventi formativi rivolti al personale dell'ASS 1 addetto ad attività lavorative a rischio ed estesi anche al personale dell' AOUTS, IRCCS Burlo Garofolo, Università degli Studi di Trieste e ASS2. La prima edizione è stata realizzata il 10 giugno 2011 a cui hanno partecipato 143 persone tra dipendenti ASS1 e AOUTS. La seconda edizione si è svolta il 30 settembre 2011 e vi hanno partecipato 57 persone tra dipendenti ASS1 e AOUTS.</p>	
---	--

<p>Obiettivo aziendale: <u>attività motoria:</u> diffondere una cultura del movimento come stile di vita nella popolazione fragile o più sedentaria.</p>	<p>Risultato atteso: <u>attività motoria:</u> Mantenimento dei programmi già in essere ("muoviamoci assieme e benessere di soggetti terzi al SSR. ")</p>
---	---

<p>Attuazione al 31.12.2011: I programmi sono mantenuti. 11 gruppi per 205 partecipanti (nel 2010 11 gruppi per 190 partecipanti)</p>
--

Linea n. 3.4.2.7 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	
--	--

<p>Obiettivo aziendale: Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare anche attraverso l'attività di audit e di classificazione, in base ai criteri del rischio, delle imprese alimentari di svolgere i controlli ufficiali in modo coerente</p>	<p>Risultato atteso: Raggiungimento degli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare – anno 2011.</p>
---	--

<p>Attuazione al 31.12.2011: Eseguito il numero di ispezioni previste dal PQSA regionale 2011. Il dettaglio dei dati è complesso e raccolto in un modello previsto dalla DCS che è composto di 17 pagine (già trasmesso alla DCS stessa con PEC 15580-2012/GEN.IV.1.E dd 6.4.2012). Alcuni dati di sintesi: eseguite le 248 ispezioni previste dal PQSA 2011, 752 accessi per controlli ufficiali in stabilimenti e imprese alimentari, 112 accessi in stabilimenti per attività di campionamento ufficiale. Eseguito il numero di audit previsti dal PQSA. Completata la Formazione sul campo prevista dalle linee di gestione 2011 .</p>	
---	--

Obiettivo aziendale: Almeno mantenere l'attività di classificazione del rischio delle piccole imprese alimentari registrate, quali agriturismi ed aziende agricole, allo scopo di modulare la frequenza dei controlli ufficiali.	Risultato atteso: Tenendo conto delle emergenze sanitarie, e delle risorse umane disponibili nel 2011, saranno categorizzati i rischi di piccole imprese alimentari registrate al fine del raggiungimento degli obiettivi contenuti nel piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare – anno 2011.
--	---

Attuazione al 31.12.2011:

Sono stati effettuati i sopralluoghi e le verifiche sulle buone prassi igieniche “ on site “ nelle piccole imprese alimentari (agriturismi e aziende agricole) ai fini della predisposizione di un data base per la classificazione del rischio con particolare riferimento alla sicurezza alimentare delle tipologie dei prodotti tipici locali del Carso Triestino.

Effettuate 38 ispezioni in agriturismi e aziende agricole, 26 verifiche “ on side “ sulle buone prassi igieniche in agriturismi e aziende agricole.

Obiettivo aziendale: Organizzare eventi formativi per il personale su problematiche relative al cosiddetto “pacchetto igiene.	Risultato atteso: Almeno 2 progetti formativi per il personale dei Servizi veterinari di Area Vasta.
---	--

Attuazione al 31.12.2011:

Realizzati i progetti formativi. Effettuato il 10 e 11 novembre 2011 un corso ECM rivolto ai veterinari, medici e tecnici della prevenzione di area vasta, regionale e personale dell'Istituto Zooprofilattico delle Venezie riguardante: “La sicurezza alimentare nella filiera delle carni suine per la produzione dei prodotti tipici del Carso Triestino. L'esperienza della ASS 1 nelle aziende agricole”.

Organizzata a dicembre una giornata rivolta ai veterinari, medici e tecnici della prevenzione di area vasta con la collaborazione del personale dell'Istituto Zooprofilattico delle Venezie –sezione di Pordenone- e con la presenza dei produttori locali, riguardante gli aspetti igienico sanitari e la sicurezza alimentare dei prodotti tipici locali (Carso Triestino): comunicazione dei risultati ottenuti e valutazione del livello del rischio sanitario nelle piccole imprese alimentari (agriturismi e aziende agricole).

Obiettivo aziendale: Razionalizzare ed uniformare le procedure operative del controllo ufficiale anche alla luce del Sistema informativo per i Servizi Veterinari e per i Servizi di Igiene degli alimenti e della nutrizione (S.I.S.A.Ve.R)	Risultato atteso: - Partecipazione, anche attraverso una fase di sperimentazione pratica e valutazione critica, alle riunioni del gruppo regionale che segue e orienta lo sviluppo degli applicativi, - Utilizzo del sistema informativo SISAVER e successivi aggiornamenti con inserimento dei dati dei controlli ufficiali
--	---

Attuazione al 31.12.2011:

La partecipazione ai lavori è stata organizzata attraverso una formazione sul campo regionale promossa da SCIAN ASS1 e ASS4 (ASS1_00312 - Applicazione condivisa del programma informatico regionale SISAVER -controllo ufficiale- da parte dei SIAN del FVG).

Analoga formazione sul campo promossa a livello di SCIAN ASS1 (ASS1_00381 - Sistema informativo regionale SISAVER – modalità di utilizzo del programma e indicazioni operative per il controllo ufficiale.

Le procedure e l'inserimento nel sistema informativo SISAVER dei controlli ufficiali (Reg CE 882/04) sono uniformate e in applicazione da parte del Servizio veterinario. Il programma informatico Regionale SISAVER è quindi applicato e viene seguito nello sviluppo degli applicativi dal gruppo di lavoro regionale mediante incontri e riunioni.

Obiettivo aziendale: Progetti di miglioramento dell'efficacia ed efficienza dell'attività di controllo ufficiale per il raggiungimento degli obiettivi del Reg. 882/04 CE.	Risultato atteso: Elaborazione di almeno un progetto secondo la metodologia PCM (Project Cycle Management) e avvio delle fasi attuative.
--	--

Attuazione al 31.12.2011:

Con nota prot. n. 13426/SPS-VETAL del luglio scorso la DCS ha precisato che “questo obiettivo si può considerare raggiunto attraverso la partecipazione al corso di formazione organizzato dalla DCS stessa

“Progettare in salute pubblica veterinaria” secondo la metodologia PCM (Project Cycle Management). Hanno partecipato al corso la responsabile della S.C. Igiene Alimenti e Nutrizione, il responsabile della S.C. Sanità Pubblica Veterinaria e un dirigente veterinario della S.S. Tutela igienico sanitaria alimenti di origine animale. Il corso è stato realizzato a Gorizia il 28 e il 29 settembre 2011.

Obiettivo aziendale: Mantenere il livello di sorveglianza negli allevamenti secondo quanto disposto dal PNAA e del PNR.	Risultato atteso: 90% dei campionamenti previsti dal PNAA e dal PNR per il 2011.
Attuazione al 31.12.2011: Eseguiti tutti i campionamenti previsti dal PNAA e dal PNR.	

Linea n. 3.4.2.8 Programmi di sorveglianza	
Obiettivo aziendale: Mantenere attivi i programmi di sorveglianza utili a sostenere ed orientare i programmi di prevenzione.	Risultato atteso: Partecipazione ai programmi PASSI e OKKIO alla salute secondo le indicazioni regionali.
Attuazione al 31.12.2011: Partecipazione assicurata. Programma PASSI: effettuate le interviste come da indicazioni regionali (280) Programma OKKIO: nessuna indicazione regionale	

Linea n. 3.4.2.9 : Programmi di screening	
Obiettivo aziendale: <u>Screening cervice uterina:</u> Collaborazione alla revisione dei casi di tumore della cervice per il report annuale. Invito alla partecipazione della popolazione bersaglio.	Risultato atteso: - Revisione del 95% della casistica assegnata. - 95 % della popolazione prevista per il 2011
Attuazione al 31.12.2011: - Non è stata necessaria la collaborazione alla revisione di casi di tumore, per la nostra azienda, nell'anno 2011. - sono state invitate 19105 donne nel 2011 pari al 100% della popolazione obiettivo	

Obiettivo aziendale: <u>Screening mammella:</u> Invito alla partecipazione della popolazione bersaglio.	Risultato atteso: 95 % della popolazione prevista per il 2011.
Attuazione al 31.12.2011: Le lettere d'invito sono inviate direttamente dalla Direzione Regionale, che utilizza l'anagrafe sanitaria regionale. Possiamo fornire solo il dato di adesione. Dal 1 gennaio al 31 dicembre 2011 sono state invitate a fare la mx sul camper 19561 donne. Di queste si sono presentate a fare la mx 12308 alle quali vanno aggiunte 490 donne che si sono presentate spontaneamente. Il totale delle donne che ha fatto la mx di screening nel 2011 è quindi di 12798. La percentuale di adesione è del 65,42%.. Si può affermare che l'adesione è in crescita costante (nei primi sei mesi del 2011 era stata del 62,85%).	

Obiettivo aziendale: <u>Screening colon retto:</u> Invito alla partecipazione della popolazione bersaglio. Adesione al test di screening	Risultato atteso: 95 % della popolazione prevista per il 2011. Almeno 50 %
Attuazione al 31.12.2011: - Le lettere d'invito sono inviate direttamente dalla Direzione Regionale, che utilizza l'anagrafe sanitaria regionale - Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 “Direttive,	

criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011”

Linea n. 3.4.3.1 : Accredimento istituzionale	
<p>Obiettivo aziendale: Completamento delle procedure di accreditamento per le strutture sanitarie ambulatoriali e residenziali.</p>	<p>Risultato atteso: - Individuazione di un referente entro il 31/01/2011 per le procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private - Messa a disposizione dei 4 professionisti valutatori formati e individuazione di altri 2 professionisti sanitari da formare a carico della regione per le attività di verifica sul campo delle strutture sanitarie pubbliche e private - Elaborazione di un documento che indichi la tipologia dell'utenza e le caratteristiche strutturali e organizzative della RSA alcoologica.</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: - Il referente è stato individuato (dott. G. Romano) e formalmente trasmesso con nota (prot 1395 I.2.A-I.1.D del 13/01/11). - Sono messi a disposizione i professionisti richiesti.</p> <p>Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 “Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011” - Il documento riguardante la tipologia e l'utenza e le caratteristiche strutturali e organizzative della RSA Alcoologica è stato inviato alla DCSISsePS il 22/12/11 prot n 56206/GEN.I.2A – I.1DS</p>	

Linea n.3.4.3.2 : Farmaceutica	
<p>Obiettivo aziendale: Incentivare la prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto in particolare promuovere iniziative in linea con gli obiettivi previsti dagli indicatori di programmazione e controllo individuati dall'AIFA ai sensi del DL 78/2010;</p>	<p>Risultato atteso: - 2 iniziative nel 2011 rivolte ai MMG/PLS/SA/MCA e ai cittadini - Medicinali equivalenti: l'Azienda attiva strumenti di monitoraggio, di audit e feedback con i prescrittori e di incentivazione alla prescrizione dei medicinali equivalenti. Inoltre dovranno essere attivate opportune iniziative al fine di tendere al raggiungimento dei target prescrittivi individuati dall'AIFA e dal MEF (ai sensi del DL 78/2010).</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Sono state realizzate 3 iniziative rivolte ai MMG/PLS/SA/MCA e ai cittadini:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 26/1/2011 Evento formativo “Il Prontuario Terapeutico di Area Vasta: strumento per la gestione di una terapia ottimale del diabete mellito” • 23/6/ 2011 Evento formativo “Come possiamo migliorare l'appropriatezza d'uso delle statine alla luce delle evidenze scientifiche e delle raccomandazioni ufficiali” • 18/2/2011 Evento ai cittadini patrocinato ADOS “I nuovi farmaci” <p>Sono stati inoltrati 2 report:</p> <ul style="list-style-type: none"> • al DSM (antidepressivi SSRI ed antipsicotici) Prot 26074 dd 14/6/2011 • ai MMG/PLS/SA/MCA (I-ACE e sartani) Prot 2567 dd 20/1/2011 • ai MMG/PLS/SA/MCA antidiabetici Prot 31297 dd 14/7/2011 • ai MMG/PLS/SA/MCA antidiabetici Prot 46751 dd 20/10/2011 <p>Sono stati prodotti 2 numeri del foglio informativo sulla farmaceutica “così è se vi pare” n. 22 “Antidiabetici”, gennaio 2011 n. 23 “Statine”, giugno 2011</p> <p>Si sono organizzati 3 incontri presso i Distretti 4 (22/9/11), 2 (5/10/11) e 3 (14/10/11) con le UDMG al fine di tendere al raggiungimento dei target prescrittivi individuati dall'AIFA e dal MEF (ai sensi del DL 78/2010). Nel primo semestre 2011 si è conseguito un utilizzo, espresso in Defined Daily Dose di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>molecole a brevetto scaduto sul totale della classe degli inibitori di pompa protonica (A02BC) pari al</i> 	

<p>83,4%</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACE-inibitori non associati (C09A) sul totale degli ACE-inibitori non associati (C09A) e dei sartani (C09C) pari al 67,4% • ACE-inibitori associati a diuretico (C09B) sul totale degli ACE-inibitori associati a diuretico e dei sartani associati a diuretico (C09D) pari al 42,5% • losartan (C09CA01)(farmaco a brevetto scaduto) sul totale della classe dei sartani (C09CA) pari al 14,5% (si segnala che il dato fornito per il primo quadrimestre era errato, in valore corretto è 14,3%) • molecole a brevetto scaduto sul totale della classe delle statine pari al 34,8% <p>molecole a brevetto scaduto sul totale della classe degli SSRI pari al 78,2%</p> <p>In totale le DDD dei farmaci a brevetto scaduto delle categorie comprese nel DL 78/10 sono state incrementate del + 5,4% (I semestre 2011 vs. I semestre 2010)</p>

<p>Obiettivo aziendale: Favorire l'attività di promozione dell'appropriatezza prescrittiva a livello territoriale e la messa a regime della registrazione dei dati sul portale AIFA dedicato per l'area oncologica.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p>a) L'Azienda registra tempestivamente sul portale AIFA tutte le prescrizioni dei medicinali sottoposti a registro AIFA (100% delle prescrizioni), inoltre individueranno formalmente i percorsi interni atti ad assicurare il recupero dei rimborsi secondo le procedure definite dall'AIFA e da quanto fissato dalla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali con nota n.18104/SPS/farm del 11.10.2010.</p> <p>b) Oltre a tali adempimenti per i farmaci oncologici, sulla cartella oncologica dovrà essere riportato almeno per il 95% dei pazienti il 100% delle informazioni essenziali.</p>
--	---

<p>Attuazione al 31.12.2011:</p> <p>a) Sono state effettuate tempestivamente 296 (100%) registrazioni sul portale AIFA delle erogazioni effettuate per i farmaci antineoplastici sottoposti a monitoraggio. Sono state effettuate le richieste di rimborso consentite dal sistema e sono state inoltrate alla D.C.S.I.P.S. le evidenze dei rimborsi ottenuti dalle aziende farmaceutiche per i farmaci oncologici sottoposti a monitoraggio (prot 20123 dd 9.05.11 per primo quadrimestre 2011, prot 25596 dd 10.06.11 per maggio 2011, prot 32497 dd 22.7.11 per giugno, prot 35201 dd 10/8 per luglio, prot 39898 dd 13/9 per agosto, prot 44838 dd 11/10 per settembre).</p> <p>b) Nella cartella oncologica sono state riportate le informazioni essenziali in 293/293 nuove cartelle aperte (100%).</p>

<p>Obiettivo aziendale: Proseguire con la distribuzione diretta dei medicinali anche in ambito di residenzialità/ADI.</p>	<p>Risultato atteso: Distribuzione diretta:</p> <p>a) fino all'eventuale stipula da parte delle aziende di accordi ai sensi dell'art.8, c.1 lettera a), L'Azienda dà la massima attuazione alla distribuzione diretta, attivando ogni utile strumento. Il residuo PHT sulla convenzionata, in valore, dovrà tendere ad essere azzerato. In ogni caso eventuali studi farmaco-economici o di fattibilità sulla distribuzione diretta/per conto, che le aziende ritengano di dover ulteriormente approfondire, non dovranno sospendere o rallentare le iniziative di sviluppo e di potenziamento della diretta.</p> <p>b) nel corso del 2011, l'Azienda porta a regime la distribuzione diretta nell'ambito dell'assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale.</p>
--	--

<p>Attuazione al 31.12.2011:</p> <p>a) Le iniziative di sviluppo e di potenziamento della diretta sono quindi continuate nel 2011, anche</p>

attraverso accordi con le altre Strutture del SSR, portando ad un incremento dell'erogazione dei farmaci ricompresi nel PHT, da € 8.281.926 nel 2010 di cui € 5.354.697 attraverso le proprie Strutture a € 9.566.030 nel 2011 di cui € 6.099.277 attraverso le proprie Strutture.

b) In tutti e 4 i Distretti è garantita la distribuzione diretta in assistenza domiciliare così come nelle case di riposo convenzionate e nelle RSA.

<p>Obiettivo aziendale: Assicurare l'attività di monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche e di assistenza integrativa (AFIR).</p>	<p>Risultato atteso: Assistenza integrativa: l'Azienda potenzia, in un'ottica di efficienza, la distribuzione diretta e/o stipuleranno accordi per l'erogazione di tali prodotti (es. accordi con grossisti, farmacie, MMG/PLS).</p>
---	---

Attuazione al 31.12.2011:
Gli accordi per la distribuzione diretta seguono l'iter di concertazione della distribuzione per conto (tavoli di lavoro iniziati 01/07/2011).
E' stata effettuata un'indagine con la collaborazione del Distretto n. 4 sulle prescrizioni contenenti autorizzazioni per prodotti "fuori elenco" AFIR rilasciate dai medici di Distretto
E' stato elaborato un report analitico dei prodotti per stomia erogati attraverso le farmacie convenzionate con le categorie dei prodotti, numero di confezioni erogate e relativa spesa
Nel Trimestre luglio-Settembre 2011 è stato eseguito con la collaborazione del personale del Distretto n. 4 un controllo sulle ricette con autorizzazioni "AFIR" rilasciate dai Distretti E' stato effettuato un rapporto su prescrizioni AFIR e provvedimenti autorizzativi prot.n. 31303 GENII 2 C7 dd 14 luglio 2011 con le risultanze del controllo effettuato sulle prescrizioni AFIR

Linea n. 3.4.3.3 Sicurezza e governo clinico

<p>Obiettivo aziendale: Raggiungimento degli standard omogenei minimi di qualità e sicurezza.</p>	<p>Risultato atteso: - Trasmissione alla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali, entro il 30 marzo 2011, di un documento consuntivo sui risultati raggiunti nel corso del 2010 sul tema della sicurezza del paziente e sulla prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza</p>
--	---

Attuazione al 31.12.2011:
Il documento sui risultati 2010 in tema di rischio clinico è stato trasmesso alla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali. Il programma sugli standard omogenei minimi di qualità e sicurezza è stato condiviso nel gruppo di lavoro regionale ad hoc istituito.

<p>Obiettivo aziendale: Prosecuzione attività di monitoraggio avviate su sicurezza del paziente e prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza</p>	<p>Risultato atteso: - Trasmissione alla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali, entro il 30 novembre 2011, di un documento consuntivo sul grado di raggiungimento degli obiettivi di miglioramento fissati per l'anno in corso.</p>
---	--

Attuazione al 31.12.2011:
Il documento consuntivo sul grado di raggiungimento degli obiettivi di miglioramento fissati per l'anno 2011 è stato inviato nei tempi richiesti.

<p>Obiettivo aziendale: Partecipazione alla prima rilevazione della prevalenza europea (ottobre 2011) sulle infezioni correlate all'assistenza.</p>	<p>Risultato atteso: - Partecipazione alla prima rilevazione della prevalenza europea sulle infezioni correlate all'assistenza, secondo le modalità che saranno emanate dalla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali.</p>
--	---

Attuazione al 31.12.2011:
Non è possibile la partecipazione di ASS1 allo studio europeo di prevalenza sulle infezioni correlate

all'assistenza (EPPS) , in quanto sono inclusi nello studio solo ospedali e reparti per acuti

Linea n. 3.4.3.4 : Assistenza protesica

Obiettivo aziendale:

Le Aziende avvieranno l'attività di censimento dei medici prescrittori garantendo la loro collaborazione al processo di formazione.

Risultato atteso:

- Utilizzo della procedura informatizzata

Attuazione al 31.12.2011:

Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"

Obiettivo aziendale:

Le Aziende dovranno assicurare la prosecuzione dell'attività del gruppo di lavoro costituito presso l'Area dei servizi sanitari territoriali ed ospedalieri nel 2010 con obiettivo di rendere efficace e uniforme l'accesso alle prestazioni di assistenza protesica e integrativa, garantire la qualità degli interventi in tutte le fasi delle prestazioni.

Risultato atteso:

ASS1 garantirà la partecipazione.

Attuazione al 31.12.2011:

ASS1 ha individuato i referenti che hanno partecipato regolarmente a tutti gli incontri dei vari gruppi e sottogruppi di lavoro regionali.

Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"

Linea n. 3.4.3.5 : Cure palliative

Obiettivo aziendale:

Condivisione degli strumenti di valutazione del dolore a livello regione, e sua documentazione nei documenti sanitari sia medici che infermieristici utilizzati in RSA, in Hospice e nell'assistenza domiciliare

Risultato atteso:

Hospice

- Presenza in cartella della valutazione del dolore almeno (>) nel 95% dei casi.
- Terapia antalgica (prescrizione e somministrazione) almeno (>) nel 95% dei casi.
- Rivalutazione almeno (>) nel 95% dei casi.

RSA

- Presenza in cartella della valutazione del dolore almeno (>) nel 95% dei casi.
- Terapia antalgica (prescrizione e somministrazione) almeno (>) nel 95% dei casi con VAS > a 5 .
- Rivalutazione almeno (>) nel 95% dei casi.

Assistenza domiciliare

- Presenza in cartella della valutazione del dolore almeno (>) nel 50% dei casi assistiti.
- 10 infermieri del SID per ogni distretto formati
- 80% del personale delle RSA formato

Attuazione al 31.12.2011:

E' prassi la valutazione del dolore in Hospice, RSA e assistenza domiciliare. Programmata e realizzata la formazione necessaria. Progettazione e realizzazione di un evento formativo di 4 ore in 4 edizioni (1^ e 2^ edizione giugno - 3^ e 4^ edizione settembre). 80 persone formate (oltre le % richieste)
 In tutte le cartelle SID dei 4 distretti viene effettuata la rilevazione del dolore (standard ISO 9000 2011) per quanto riguarda l'assistenza domiciliare. Per le 4 RSA il monitoraggio è attivo ormai da 3 anni con gli items anche sul dolore. Al 31 dicembre in ogni cartella è presente la rilevazione. Mensilmente le RSA effettuano il monitoraggio del dolore e delle Norton. Da ulteriori verifiche risulta che le valutazioni vengono effettuate entro 48 ore dall'ingresso dell'assistito in struttura.

Realizzato anche studio di coorte e assicurata la rilevazione del dolore in tutti gli assistiti presi in carico del SID (con PAI) che sono starti 3691

Obiettivo aziendale: Implementazione del personale formato in tema cure palliative e terapia del dolore	Risultato atteso: Almeno 1 MMG appartenente alle UDMG formato
Attuazione al 31.12.2011: Realizzato un corso di formazione sul tema rivolto a 250 operatori (dipendenti e convenzionati) in concomitanza con il Congresso naz. della Società Italiana di Cure Palliative che si terrà a Trieste.	

Obiettivo aziendale: Partecipazione alle fasi di monitoraggio predisposte sia dal Ministero che dalla Regione.	Risultato atteso: Rapporto semestrale completo di tutti gli indicatori sia qualitativi che quantitativi previsti.
Attuazione al 31.12.2011: ASS1 ha partecipato secondo le indicazioni regionali	

Linea n. 3.4.3.6 : Rete oncologica

Obiettivo aziendale: Partecipazione al 100% delle attività promosse dalla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali	Risultato atteso: Produzione del documento tecnico che sarà propedeutico alla stesura del 2° Piano regionale delle malattie oncologiche.
Attuazione al 31.12.2011: Partecipato a due riunioni a Udine per gli Stati Generali dell'Oncologia, partecipato all'unica riunione di Area Vasta sulla rete di cure palliative.	

Linea n. 3.4.3.7 : Trapianti e attività del CRT

Obiettivo aziendale: Avviare la sorveglianza del numero di decessi sotto i 74 anni per cornee (hospice, RSA, domicilio, strutture sociosanitarie)	Risultato atteso: Elaborazione protocollo operativo in collaborazione con il CRT e AOUS.
Attuazione al 31.12.2011: ASS1 ha garantito la propria disponibilità.	

Linea n. 3.4.4.1 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale.

Obiettivo aziendale: Analizzare per area vasta il problema della continuità assistenziale nei pazienti con malattie cronico-degenerative nel suo complesso e proporre soluzioni che prevedano il coinvolgimento delle strutture ospedaliere, partecipando alla programmazione di reparti/servizi differenziati per intensità di cura, e la messa in rete con le strutture distrettuali, integrando l'offerta ambulatoriale, le RSA, l'attività domiciliare e la medicina generale.	Risultato atteso: - Realizzazione analisi per area vasta. - Al 31/12 almeno 500 casi >75enni in dimissione segnalati da reparti di AOU TS per continuità assistenziale sono stati valutati da infermieri del distretto, con predisposizione di un percorso individuale nei servizi territoriali - Al 31/12 almeno 300 casi di pazienti in dimissione da reparti Ortopedici e neurologici di AOU TS con necessità di continuità assistenziale riabilitativa, secondo protocollo condiviso, con definizione di percorso personalizzato con appropriato utilizzo dei servizi ospedalieri e territoriali di riabilitazione.
Attuazione al 31.12.2011: - Inviati in data 30/06 (prot 29113/GEN I.1.A) gli accordi di area vasta conseguenti l'analisi svolta, in particolare sulla continuità assistenziale tra ASS1, ASS2, AOUS, IRCCS Burlo e privati accreditati con la costituzione dei gruppi di lavoro. - Realizzate attività come da protocolli esistenti di continuità assistenziale tra servizi distrettuali e reparti ospedalieri integrando l'offerta ambulatoriale, le RSA, l'attività domiciliare e la medicina generale.	

Sono state realizzate 5314 continuità infermieristiche presso i reparti ospedalieri e il PS con il territorio, dei quali oltre 600 ultra 75enni con PAI.
 Nel 2011 si è voluto valutare l'appropriatezza del percorso riabilitativo personalizzato per i pazienti in dimissione dai reparti Ortopedici e Neurologici di AO/OTS con necessità di continuità riabilitativa secondo il protocollo di continuità condiviso. Per appropriatezza si intende la congruità tra l'uscita proposta e quella effettuata. 727 sono i pazienti valutati in continuità riabilitativa, di questi per 509 pazienti c'è stata appropriatezza tra l'uscita proposta e quella effettuata.

Obiettivo aziendale: Effettuate verifiche sulle condizioni logistico-strutturali finalizzate alla umanizzazione dell'assistenza residenziale.	Risultato atteso: Al 31/12 sono state effettuate almeno 1 valutazione in ciascuna delle RSA e 1 valutazione in una CdR per NA per ogni Distretto secondo criteri definiti.
---	--

Attuazione al 31.12.2011:
 Il Dipartimento di Prevenzione e il servizio Infermieristico di ASS1 effettuano periodiche verifiche nelle quattro RSA e in tutte le strutture protette. Sono state realizzate congiuntamente 11 verifiche in case di riposo.
 Ogni Distretto verifica inoltre l'appropriatezza terapeutica e assistenziale (dolore, contenzione, continenza, mobilità) nelle strutture per NA di pertinenza.

Obiettivo aziendale: Promuovere migliori condizioni di vita ai cittadini con malattie cronico-degenerative (diabete, BPCO, scompenso cardiaco e demenza), prevenendo le riacutizzazioni, riducendo i ricoveri ripetuti, il ricorso all'istituzionalizzazione e favorendo il passaggio da una medicina di attesa ad una medicina proattiva.	Risultato atteso: - Al 31/12 almeno 30 casi/distretto sono stati presi in carico sec. PDTA validati; campione: pazienti con DM e/o BPCO e/o scompenso cardiaco. - Al 31/12 attività di diagnosi, consulenza sull'evoluzione/gestione, presa in carico di almeno 20 casi in ogni distretto di persone con decadimento cognitivo e del nucleo familiare con presenza di cartella clinica/fascicolo personale.
--	--

Attuazione al 31.12.2011:
 Entro il 31/07 sono stati adottati formalmente i PDTA per le patologie croniche: diabete, scompenso cardiaco e BPCO. Nel secondo semestre la presa in carico distrettuale è stata applicata secondo i PDTA validati.
 Superato il numero minimo di casi per distretto (30). Inoltre 10 in più al D1 30 al D2 30 al D3 e 20 al D4 di persone residenti in microarea hanno visto applicato il PDTA.
 Oltre 20 persone per distretto con decadimento cognitivo per ogni distretto sono prese in carico. Le cartelle sono disponibili in Distretto.

Sviluppare l'integrazione sanitaria e socio sanitaria nell'ambito della non autosufficienza nel territorio con la valorizzazione dell'interazione tra MMG, distretti, servizi sociali e risorse delle comunità locali.	Risultato atteso: Al 31/12 almeno 20 persone NA/distretto prese in carico in modo integrato (PAI) con SSC
--	---

Attuazione al 31.12.2011:
 Ogni distretto è dotato del punto unico integrato. Vengono elaborati progetti personalizzati come da normativa e applicati gli strumenti disponibili (FAP, budget di salute, fondo gravi e gravissimi, PID integrato).
 Più di 20 casi a Distretto inviati al Centro Diagnostico Distrettuale Disturbi Cognitivi (CDDD), svolta attività di diagnosi, consulenza sull'evoluzione/gestione e presa in carico anche, se necessario, del nucleo familiare. Per ciascuna persona è presente cartella clinica, conservata presso la sede del CDDD.

Linea n. 3.4.4.2 : Riabilitazione	
Obiettivo aziendale: Predispone gli atti propedeutici per l'attivazione dei Dipartimenti di Riabilitazione in ogni Area Vasta per garantire il governo clinico della presa in carico e continuità assistenziale/riabilitativa ospedale-territorio.	Risultato atteso: Studio preliminare di un dipartimento della riabilitazione di AV che contenga l'analisi dell'offerta riabilitativa (di area vasta) ed l'analisi delle organizzazioni nonché la verifica delle necessarie integrazioni tra le diverse strutture ospedaliere e

	territoriali.
Attuazione al 31.12.2011: Il documento preliminare, condiviso e integrato tra le aziende di Area Vasta, contenente lo studio di fattibilità e in particolare l'analisi della continuità riabilitativa di Area Vasta con riferimento alle necessarie integrazioni ospedale-territorio sui percorsi riabilitativi, criticità e ipotesi di miglioramento, è stato sottoscritto ed inviato formalmente con Nota prot. N.56418/GEN I.1.A del 23/12/11	

Linea n. 3.4.4.3 : Dipendenze	
Obiettivo aziendale: Predisporre gli atti propedeutici per l'istituzione di dipartimenti delle dipendenze di area vasta.	Risultato atteso: - Studio preliminare di un dipartimento delle dipendenze di AV che contenga l'analisi dell'offerta (di area vasta) ed l'analisi delle organizzazioni nonché la verifica delle necessarie integrazioni tra le diverse strutture.
Attuazione al 31.12.2011: Le Direzioni Sanitarie dell'ASS1 e ASS2 hanno predisposto una serie di incontri con i referenti dei servizi delle dipendenze delle rispettive aziende per definire lo studio preliminare in merito all'istituzione del dipartimento di area vasta. In data 30/09/2011 è stato trasmesso alla DCSISsePS il documento di Area Vasta per il Dipartimento delle Dipendenze (Nota prot. N.56408/GEN I.1.A)	

Obiettivo aziendale: Garantire la collaborazione e il supporto al costituendo "Osservatorio Regionale sulle Dipendenze".	Risultato atteso: Collaborazione e supporto al 100% delle iniziative del "Osservatorio Regionale sulle Dipendenze".
Attuazione al 31.12.2011: Al fine di costituire l'"Osservatorio Regionale sulle Dipendenze" la Regione ha istituito un gruppo tecnico coordinato dal DDD dell'ASS n. 6 al quale il nostro Dipartimento ha partecipato attivamente.	

Obiettivo aziendale: Adottare quando disponibile lo strumento nazionale di informatizzazione dei servizi delle dipendenze finalizzato alla produzione e alla trasmissione di dati omogenei e affidabili.	Risultato atteso: Trasmissione alla Direzione Regionale della Salute Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali, di dati omogenei e affidabili.
Attuazione al 31.12.2011: La Regione non ha reso disponibile lo strumento nazionale di informatizzazione dei servizi delle dipendenze.	

Linea n. 3.4.4.4 Salute mentale	
Obiettivo aziendale: Definire e sperimentare modalità di comunicazione, collaborazione e integrazione tra i Servizi di Salute Mentale ed i MMG, PLS, Medici di Continuità Assistenziale.	Risultato atteso: - Prosecuzione del progetto sperimentale "Qualcosa non va?" / Presidi Distrettuali (abbattimento liste d'attesa per visite psichiatriche su invio dei MMG) con sperimentazione della scheda di comunicazione DSM - MMG nel 30% delle visite effettuate.
Attuazione al 31.12.2011: Il progetto "Qualcosa non va?" è stato consolidato ed è operativo in tutti 4 i Distretti. Si è messo a punto uno schema per dare notizia al MMG del contatto di queste persone con il CSM. Tale format è stato accompagnato da una comunicazione inviata ai Medici di Medicina Generale ed è utilizzato.	

<p>Obiettivo aziendale: Individuare e sperimentare nuove strategie integrate di risposta tra gli attori della rete territoriale per gli "esordi" psicotici e affettivi e per altre forme di disagio/sofferenza nell'adolescenza (ripresa / recovery).</p>	<p>Risultato atteso: - Prosecuzione formazione con almeno 2 eventi formativi coprogettati su scala distrettuale, di area vasta e/o regionale. - Campagna di comunicazione sociale ed informazione al pubblico con eventuale attivazione Telefono Speciale dedicato</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Sono state realizzate 2 giornate formative.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il modello Cognitivo Comportamentale di riferimento per il trattamento delle psicosi (<i>Andrea Alpi</i>, 14 novembre 2011) - Il percorso terapeutico Cognitivo Comportamentale dell'esordio psicotico (<i>Laura Bislenghi</i>, 5 dicembre 2011) <p>La campagna di comunicazione sociale programmata per "Qualcosa è cambiato?" è stata organizzata associandola alla campagna dedicata al Progetto "Amalia - Telefono Speciale".</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Programmare e avviare percorsi formativi condivisi con la medicina generale su una specifica area critica (es. depressione risposte farmacologiche e non)</p>	<p>Risultato atteso: Coprogettazione tra DSM e MMG di percorsi formativi congiunti (a livello distrettuale, coinvolgendo i responsabili distrettuali e dipartimentali) anche tramite CEFORMED: 1. attività di consulenza tramite formazione sul campo a seguito di accordi congiunti tra DSM - MMG – CEFORMED; 2. corso per i MMG su: "Il ruolo delle cure primarie nell'esordio psicotico. Screening, trattamento, integrazione nell'ottica di un sistema di salute".</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: La co-progettazione tra DSM e MMG di percorsi formativi congiunti ha subito un rallentamento dovuto alla ridefinizione dei contenuti dell'attività del CEFORMED. E' stata avviata in alternativa l'attività di formazione congiunta rivolta ai MMG (e ai PLS per i DCA). E' stato organizzato ad hoc un evento formativo promosso dal DSM il 22 dicembre 2011 e dedicato alla presentazione delle "Raccomandazioni 2011" dedicate ai trattamenti con psicofarmaci.</p>	
<p>Obiettivo aziendale: Consolidare la rete regionale di risposta ai Disturbi del Comportamento Alimentare (primo, secondo, terzo livello)</p>	<p>Risultato atteso: - Introdurre nelle attività formative programmate per MMG momenti dedicati al DCA - Produzione di un report sull'attività del servizio per DCA con particolare attenzione ai percorsi integrati con i servizi distrettuali ed eventuali costi per fughe extraregionali relative al 2009 e al 2010 - Risposta affermativa al 100% delle richieste di formazione per docenti scuola secondaria I e II grado relative alla prevenzione dei DCA.</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Nel 2011 è stata implementata l'interazione diretta con i PLS - MMG nella presa in carico congiunta delle persone con problemi di DCA ed è stato diffuso l'opuscolo "Vorrei non mangiare". Per i PLS - MMG che nel 2011 non hanno ancora ricevuto l'opuscolo si provvede perchè possano prenderne visione attraverso materiale cartaceo o mediante supporto digitale I CSM hanno inviato i nominativi di 2 referenti ciascuno per l'Area DCA. Ciò ha consentito una maggiore collaborazione e multidisciplinarietà di intervento terapeutica, in certi casi rivelatasi molto proficua e addirittura risolutiva. 8 persone con diabete e concomitante DCA sono seguite con modalità congiunta dai Centri Diabetologici Distrettuali e dal Punto di Accoglienza della domanda per DCA. Circa un centinaio di persone nel 2011 si sono rivolte al Punto di Accoglienza dei DCA, due terzi di queste sono entrate per la prima volta in contatto con il Servizio, mentre le prestazioni si aggirano complessivamente intorno alle ottocento. Il Punto di Accoglienza della domanda per DCA ha collaborato, per quanto di sua competenza, con il</p>	

Dipartimento di Prevenzione nell'ambito di programmi di contrasto al disagio giovanile e per lo sviluppo di competenze e abilità rivolti ai docenti della scuola secondaria di I e II grado. Nel corso dell'anno la partecipazione del Punto di Accoglienza dei DCA ha riguardato in particolare l'intervento formativo rivolto ai docenti della Scuola Media Inferiore Italo Svevo.

Linea n. 3.4.4.5 : Materno infantile

<p>Obiettivo aziendale: Omogeneizzazione dei PDTA attraverso la revisione/ stesura di protocolli aziendali (a partire da quelli esistenti) per bambini affetti da diabete e disabilità fisica/psichica e loro applicazione</p>	<p>Risultato atteso: - Almeno il 50% di bambini adolescenti con disabilità fisica o psichica di età >17 anni seguono PDTA omogenei entro dicembre 2011.</p>
---	---

Attuazione al 31.12.2011:
Tutti i nuovi casi 16- 18 arrivati ai servizi per problemi psichici vengono valutati secondo il protocollo aziendale. La registrazione avviene con la scheda unificata DSM Distretti come previsto.

<p>Obiettivo aziendale: Stesura di un documento condiviso a livello regionale sulle modalità di accesso alle tecniche di procreazione medicalmente assistita.</p>	<p>Risultato atteso: Prosecuzione dell'attività informativa e di counseling psicosociale alle coppie che intendono intraprendere un percorso di PMA (SSCF). Prosecuzione del raccordo con IRCCS per la definizione di modalità operative coerenti ed integrate</p>
--	---

Attuazione al 31.12.2011:
Per quanto di competenza di ASS1 le attività sono proseguite regolarmente nell'accoglienza delle coppie e del counseling in sede distrettuale (CF) e presso l'ospedale infantile. IRCCS Burlo è referente nei confronti della Regione del progetto speciale. ASS1 si è resa disponibile per ogni azione necessaria al fine della stesura del documento di competenza del IRCCS Burlo.

<p>Obiettivo aziendale: Avvio di un programma regionale di screening uditivo neonatale.</p>	<p>Risultato atteso: Avvio di un percorso di condivisione tra IRCCS-Burlo Garofolo (Neonatologia e ORL) per la presa in carico integrata nell'ambito del protocollo di continuità tra ASS1, IRCCS Burlo Garofolo e PLS in corso di sperimentazione per altre patologie</p>
--	---

Attuazione al 31.12.2011:
Il programma di screening neonatale è tutto a carico di IRCCS in quanto condotto durante la permanenza in maternità dopo la nascita. Le patologie che richiedono la prosecuzione delle cure vengono prese in carico dai distretti su invio delle strutture ospedaliere secondo le linee del protocollo di continuità ASS1- IRCCS- PdF. In data 30/09/11 è stato firmato l'accordo attuativo di AV su "funzione coordinata "ORL" tra ASS1 ASS2 e IRCCS Burlo (Nota prot. N.42944/GEN I.1.A del 23/12/11)

Linea n. 3.4.4.6 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti

<p>Obiettivo aziendale: Partecipare all'attuazione del processo di riautorizzazione secondo le modalità che verranno definite con l'integrazione del DPR n. 0333/Pres. del 2008 (Regolamento di definizione dei requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi nonché delle procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla costruzione, ampliamento, adattamento, trasformazione o trasferimento delle strutture</p>	<p>Risultato atteso: Identificato e formalizzato con delibera il referente aziendale per tutte le attività legate al programma di Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti, secondo le modalità indicate dalla Regione.</p>
--	--

residenziali per anziani e per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle relative attività).	
--	--

Attuazione al 31.12.2011: Individuato il referente aziendale e comunicato formalmente dalla Direzione Generale di ASS1 alla DCSISSePS nota Prot N. 34588/GEN I.2.A-V.3B del 5 agosto 2011 (Dott. Flavio Paoletti)	
---	--

Obiettivo aziendale: Partecipare alla definizione di un sistema regionale e aziendale di monitoraggio e promozione della qualità dell'assistenza e del governo nelle strutture residenziali per anziani, in particolare: - partecipare alla selezione e identificazione di un set di indicatori per il monitoraggio della qualità; - aderire agli interventi formativi relativamente all'utilizzo degli indicatori selezionati; - aderire agli interventi formativi per la realizzazione di percorsi di audit;	Risultato atteso: - ASS 1 ha messo a disposizione un professionista di ASS che partecipa alla selezione e identificazione di un set di indicatori per il monitoraggio della qualità, secondo le modalità indicate dalla Regione. - 3 operatori per distretto formati all'utilizzo degli indicatori di qualità definiti, secondo le modalità indicate dalla Regione. - 2 operatori per distretto formati alla realizzazione di percorsi di audit, secondo le modalità indicate dalla Regione. - almeno un percorso sperimentale di audit attivato nelle strutture residenziali per anziani non autosufficienti presenti sul territorio aziendale, entro dicembre 2011.
---	--

Attuazione al 31.12.2011: Il professionista è stato identificato ed è stato attivato un gruppo di lavoro aziendale. Il completamento avverrà nel secondo semestre. Il gruppo di lavoro regionale ha presentato il set di indicatori utilizzati per l'avvio degli audit nelle case di riposo, come da programma regionale (coll. con area welfare). Identificati gli operatori del Distretto che hanno poi partecipato ai corsi di formazione ad hoc (un infermiere ed un fisioterapista per ciascun distretto). E' stata individuata la struttura residenziale Gregoretti del Comune di Trieste, quale sede per l'audit che si svolgerà nei tempi stabiliti dall'Area Welfare. Gli operatori di distretto hanno partecipato ai corsi di formazione e hanno eseguito l'audit (in collaborazione con l'Area Welfare) nella struttura protetta Gregoretti	
--	--

Obiettivo aziendale: Verificare la tenuta degli indicatori selezionati ed impostare un'ipotesi di percorso per il miglioramento della qualità nelle strutture.	Risultato atteso: Almeno il 90% degli ospiti in residenza per anziani convenzionata non autosufficiente presentano la valutazione con lo strumento Val.Graf.
--	--

Attuazione al 31.12.2011: In tutte le residenze per anziani non autosufficienti convenzionate si è raggiunta la percentuale prevista. Regolarmente avvenuta la valutazione con Val.Graf. per i nuovi accolti. Percentuale garantita oltre il 97%	
--	--

Obiettivo aziendale: Monitorare e verificare il sistematico utilizzo dello strumento di VMD Val.Graf -FVG e dei sistema informatizzati e-GENeSys e SIRA-FVG nelle strutture residenziali per anziani convenzionate del proprio territorio.	Risultato atteso: Indicato un referente per collaborare con la Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali al censimento ed alla verifica della sussistenza di requisiti minimi dei servizi semiresidenziali per anziani non autosufficienti.
--	--

Attuazione al 31.12.2011: Il referente è stato individuato (Dott. Flavio Paoletti). Tutti i nuovi accolti nei servizi semiresidenziali per anziani sono stati valutati con lo strumento di VMD Val.Graf. - FVG in sede UVD	
---	--

Obiettivo aziendale: Nell'ambito del governo della rete dei servizi semiresidenziali per anziani non autosufficienti: - censire i servizi semiresidenziali per anziani non	Risultato atteso: - Entro il 31/03/2011 tutti i servizi semiresidenziali che hanno presentato domanda entro il 31/01/2011 e in possesso dei requisiti previsti sono convenzionati.
---	--

<p>autosufficienti esistenti nel territorio di riferimento</p> <ul style="list-style-type: none"> - valutare, con il supporto della Direzione Centrale Salute Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali la sussistenza dei requisiti di cui all'allegato della DGR 2326 del 22/11/2010 dei servizi semiresidenziali che presentano domanda di convenzionamento entro il 31/01/2011; - stipulare convenzioni con i servizi semiresidenziali in possesso dei requisiti previsti sulla base dello schema tipo regionale; - garantire, a partire dal convenzionamento, la valutazione in sede di UVD dei nuovi accolti dai servizi semiresidenziali con lo strumento VMD Val.Graf. – FVG; - garantire l'erogazione dei contributi regionali previsti per l'abbattimento della retta giornaliera di accoglienza secondo le modalità definite nell'ambito della convenzione tipo; - comunicare alla DCSISPS le domande di convenzionamento pervenute successivamente al 31/01/2011 ai fini della compatibilità della spesa. 	<p>- Tutti i nuovi accolti nei servizi semiresidenziali per anziani sono valutati con lo strumento di VMD Val.Graf. – FVG in sede UVD a partire dal convenzionamento.</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Completato nei tempi il convenzionamento in possesso dei requisiti. Convenzioni stipulate. Regolarmente avvenuta la valutazione con Val.Graf. per i nuovi accolti.</p>	

Linea n. 3.4.4.7 Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione basati su ICF	
<p>Obiettivo aziendale: ASS 1 proseguirà nell'impegno di uniformare le modalità di valutazione e progettazione personalizzata delle persone con malattie croniche e con disabilità utilizzando metodologie e strumenti basati su ICF, attraverso operatori formati.</p>	<p>Risultato atteso: Valutati entro il 31/12/2011, utilizzando la "Scheda di valutazione biopsicosociale basata su ICF" e l'applicativo predisposto ad hoc dalla Regione, con la finalità di definire o aggiornare il progetto personalizzato di intervento: un numero di 30 casi in totale, subordinato al coinvolgimento formale degli Ambiti da parte della Regione: - almeno 16 persone in carico ai distretti (<i>il 5% dell'utenza attualmente inserita</i>) individuate tra gli utenti già inseriti in strutture residenziali e/o semiresidenziali per persone con disabilità; - tutti i casi per i quali viene autorizzato, entro il 30/10/2011, il primo ingresso nel segmento di offerta residenziale e/o semiresidenziale per persone con disabilità; - un numero di casi in carico ai Distretti in età evolutiva e di età superiore ai 65 anni a completamento della casistica totale di 30 casi. Per tutti i casi è presente il consenso al trattamento dei dati personali.</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Sono stati individuati e comunicati tutti i casi previsti e compilate le schede di valutazione degli utenti con disabilità in carico all'area distrettuale, comprendenti minori e adulti. Sono stati inseriti i dati, secondo scheda basata su ICF, relativi alle persone con disabilità seguite in strutture residenziali e/o semiresidenziali. Casi previsti da PAL 30, casi arruolati 33, casi in FBE 33. Per tutti i casi è presente il consenso al trattamento dei dati personali come da delibera di giunta Regionale 465/10 2384/10 2130/11. Gli operatori sono stati formati secondo le indicazioni del Centro Collaboratore OMS.</p>	

Linea n. 3.4.4.8 Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate

Obiettivo aziendale: Ass1 darà evidenza: a) delle tipologie e delle quote degli appalti di fornitura di beni e servizi riservati alla cooperazione di inserimento lavorativo,	Risultato atteso: a) Oltre il 10 % dell'importo complessivo degli affidamenti a terzi delle forniture di beni e servizi è appaltato alla cooperazione sociale di inserimento lavorativo, fatte salve decisioni regionali di centralizzazione.
Attuazione al 31.12.2011: In linea. Oltre il 10% dell'importo complessivo degli affidamenti a terzi delle forniture di beni e servizi è appaltato alla cooperazione sociale di inserimento lavorativo	

Obiettivo aziendale: Ass1 darà evidenza: b) dell'entità dell'incremento delle convenzioni stipulate con le cooperative sociali di inserimento lavorativo ai sensi dell'art.5 della legge 381/91 e secondo le indicazioni della LR 20/2006, evidenziandone i contenuti secondo lo schema di convenzione tipo previsto dall'art.23 della LR 20/2006.	Risultato atteso: b) Ass1 stipula convenzioni con le cooperative sociali stipulate nell'anno 2011 ai sensi dell'art.5 della legge 381/91 e secondo le indicazioni della LR 20/2006, redatte secondo lo schema di convenzione tipo previsto dall'art.23 della LR 20/2006 per oltre il 3% delle proprie spese per beni e servizi. L'obiettivo 2011 è un sostanziale mantenimento, fatte salve decisioni regionali di centralizzazione.
Attuazione al 31.12.2011: Gli affidamenti a coop sociali sono pari a circa il 3%	

Obiettivo aziendale: Ass1 darà evidenza: c) della presenza tra i criteri di valutazione delle offerte la presenza di programmi di lavoro finalizzati all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate	Risultato atteso: c) Le procedure di selezione per l'affidamento di servizi contengono tra i criteri della valutazione dell'offerta progettuale la presenza di programmi di lavoro finalizzati all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate, fatte salve decisioni regionali di centralizzazione
Attuazione al 31.12.2011: Le procedure di selezione per l'affidamento di servizi contengono tra i criteri della valutazione dell'offerta progettuale la presenza di programmi di lavoro finalizzati all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate predisposte direttamente dal DSCD, sentite le aziende interessate.	

Linea n. 3.4.5.1 Prescrizione elettronica

Obiettivo aziendale: Introdurre la prescrizione elettronica presso MMG e PLS e abbandonare progressivamente l'uso della impegnativa rossa contestualmente alla estensione del progetto "Medici in Rete" (DPCM 26-03-2008).	Risultato atteso: Almeno il 10% dei MMG e dei PLS utilizza la prescrizione elettronica entro il 31/12/2011 utilizzando i propri applicativi o il portale della continuità della cura, compatibilmente con la messa a disposizione da parte della Regione e/o di INSIEL delle risorse necessarie e compatibilmente con la possibilità che ASS1 sottoscriva accordi aziendali con MMG e PLS.
Attuazione al 31.12.2011: ASS1 ha allineato i sistemi di competenza, ha allertato gruppi di attenzione fra MMG e PLS, ma Regione e Insiel non hanno reso disponibile il Sistema di Accoglienza Regionale e la prescrizione elettronica regionale, che sarà sperimentata in ASS3 entro il 2012.	

Linea n 3.4.5.2 Firma digitale

Obiettivo aziendale: Le aziende estendono l'utilizzo della firma digitale.	Risultato atteso: Tutte quelle strutture ambulatoriali che già sperimentano la prescrizione elettronica potranno garantire almeno il 50% dell'attività prescrittiva digitale al 31 dicembre 2011, se ASS1 verrà dotata di adeguato finanziamento.
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011".	

Linea n. 3.4.5.3 : Privacy	
Obiettivo aziendale: Dare al cittadino la possibilità di esprimere il consenso alla consultazione del singolo episodio sanitario. Semplificare e uniformare la gestione degli utilizzatori dei sistemi sanitari potenziando il controllo dell'accesso alle informazioni.	Risultato atteso: - Disponibilità alla sperimentazione del consenso compatibilmente con gli strumenti necessari disponibili. - Disponibilità alla sperimentazione di un nuovo eventuale applicativo per la gestione unitaria di tutti gli utilizzatori dei sistemi sanitari anche integrato con la gestione giuridica del personale, secondo le indicazioni e la pianificazione regionale.
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011".	

Linea n. 3.4.5.5 : Sistemi di accesso	
Obiettivo aziendale: Avviare l'Anagrafe Unica e il CUP Regionale nell'Area Triestina secondo la programmazione regionale qualora fossero rispettati gli standard di qualità già presenti nell'area triestina.	Risultato atteso: Realizzazione degli atti propedeutici alla migrazione al sistema regionale degli accessi
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011".	

Linea n. 3.4.5.6 : Portale del cittadino	
Obiettivo aziendale: Estendere l'uso del portale del cittadino alla prenotazione delle prestazioni presenti nelle prescrizioni elettroniche.	Risultato atteso: Viene reso disponibile il servizio di prenotazione delle prescrizioni elettroniche sul portale del cittadino, compatibilmente con la messa a disposizione da parte di INSIEL degli strumenti necessari e con la garanzia di amministrazione e organizzazione del sistema.
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011".	

Linea n. 3.4.5.7 Farmacie in rete	
Obiettivo aziendale: Avviare il processo di riorganizzazione dei flussi informativi relativi alle prescrizioni elettronica dei farmaci per arrivare alla dismissione del servizio di lettura ottica delle prescrizioni.	Risultato atteso: Le Farmacie verranno coinvolte nel processo qualora fossero messi a disposizione delle Aziende strumenti adeguati

Attuazione al 31.12.2011:
Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISsePS del 17/04/12 “Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011”

Linea n. 3.4.5.8 : Qualità della cura	
Linea n. 3.4.5.9 : Sistemi per la gestione ambulatoriale e di degenza	
Obiettivo aziendale: Estendere l'uso di sistemi informatici a tutti gli ambulatori e a tutti i reparti.	Risultato atteso: Tutti gli ambulatori refertano utilizzando applicativi informatizzati al 31 dicembre 2011, in via sperimentale, compatibilmente con l'adeguamento dei sistemi regionali (o eventuali indicazioni alternative) alla normativa e alle necessità.
Attuazione al 31.12.2011: Tutti i servizi ambulatoriali dotati di applicativi informatizzati sono in grado di reperire.	

Linea n. 3.4.5.10 : PACS	
Obiettivo aziendale: Diffondere il PACS.	Risultato atteso: Attivazione delle installazioni previste in integrazione con il sistema PACS dell'AOUTS.
Attuazione al 31.12.2011: La diffusione del PACS avviene secondo i programmi. Il piano prevedeva l'avviamento del PACS per il CCV, regolarmente attivato e in esercizio dall'insediamento del servizio nella nuova sede	

Linea n. 3.4.5.12 : Continuità delle cure ed estensione dei servizi territoriali	
Linea n. 3.4.5.13 : Medicina convenzionata	
Obiettivo aziendale: Applicazione del DPCM 26-03-2008 (certificati di malattia e trasmissione prescrizioni) e diffusione delle esenzioni da reddito	Risultato atteso: - Tutti i certificati di malattia INPS vengono trasmessi secondo le indicazioni tramite portale o call center, compatibilmente con il funzionamento dei servizi indicati (portale continuità della cura, cooperazione applicativa, portale Inps, call center Inps).
Attuazione al 31.12.2011: Tutti i sanitari di competenza ASS1 trasmettono i certificati di malattia INPS con sistema telematico	

Obiettivo aziendale: Estensione dei servizi disponibili a tutti MMG e PLS secondo le indicazioni della linea 3.4.1.4 e 3.4.5.13	Risultato atteso: - I MMG e PLS sono in grado di connettersi direttamente ai servizi del portale della continuità della cura. L'uso effettivo del servizio è subordinato ad eventuali accordi sindacali e alla disponibilità di risorse finanziarie ad hoc.
Attuazione al 31.12.2011: I MMG e PLS sono in grado di connettersi direttamente ai servizi del portale della continuità della cura. ASS1 ha fatto quanto di competenza a riguardo, ma i servizi in questione possono essere resi disponibili solo attraverso strumenti regionali.	

Linea n. 3.4.5.14 : Sistemi informativi territoriali per la disabilità	
Obiettivo aziendale: Proseguire l'attività di rinnovamento dei sistemi per la disabilità e le malattie croniche.	Risultato atteso: Sperimentazione secondo eventuale pianificazione regionale.
Attuazione al 31.12.2011: ASS1 ha partecipato secondo pianificazione regionale sul tema.	

Linea n. 3.4.5.15 : Sistema del Sociale	
Obiettivo aziendale: Partire dalla attuale cartella sociale per arrivare al "Sistema del Sociale".	Risultato atteso: Disponibilità all' avvio secondo eventuale pianificazione regionale per le parti di competenza.
Attuazione al 31.12.2011: Disponibilità all'avvio secondo pianificazione regionale per le parti di competenza	

Linea n. 3.4.5.16 : Case di Riposo	
Obiettivo aziendale: Verificare l'informatizzazione e l'allineamento nell'inserimento dei dati delle case di riposo convenzionate.	Risultato atteso: 100% delle case di riposo convenzionate verificate ed allineate entro il 31/03/2011.
Attuazione al 31.12.2011: Verifiche effettuate secondo calendario.	

Linea n. 3.4.5.17 : Sistema informativo del personale	
Obiettivo aziendale: Rinnovare il sistema del personale.	Risultato atteso: Implementazione del nuovo sistema "giuridico del personale" secondo eventuale pianificazione regionale.
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISSePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"	

Linea n. 3.4.5.18 : Sistema di governo	
Obiettivo aziendale: Sperimentazione, secondo pianificazione regionale, del modello predefinito di rappresentazione del processo di pianificazione e controllo in un'Azienda Ospedaliera e in un'Azienda per i Servizi Sanitari.	Risultato atteso: In assenza di uno strumento normato e condiviso dalle Aziende, delle problematiche di adozione relative e degli impegni corrispondenti, non è possibile pianificare attività e definire obiettivi.
Attuazione al 31.12.2011: Obiettivo stralciato come da documento Prot.N. 7398/P della DCSISSePS del 17/04/12 "Direttive, criteri, modalità ed elemento economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2011"	

Linea n. 3.4.6: Programma delle attività centralizzate	
Obiettivo aziendale: Approvvigionamenti e logistica	Risultato atteso: Produzione di uno studio di fattibilità per l'ingresso nel Magazzino Centralizzato, da redigersi in accordo con il DSC.
Attuazione al 31.12.2011: Lo studio di fattibilità è stato realizzato e comunicato alla DCSISSePS con prot. N.56414/GEN I.1.A del 23/12/11.	

Linea n. 4.2 – Il Programma degli investimenti

<p>Obiettivo aziendale: Progetti di interventi edili e impiantistici</p>	<p>Risultato atteso: Tutti i progetti di interventi edili e impiantistici che prevedano lavori di realizzazione di nuovi spazi/attività o di riorganizzazione funzionale degli spazi/attività esistenti devono essere corredati di una relazione illustrativa sanitaria e gestionale, che descriva le motivazioni sanitarie delle scelte progettuali, le ricadute di tali scelte in termini di costi di gestione, di personale, di logistica, di trasferimenti di attività, di eventuali opere propedeutiche /accessorie, etc. e la previsione di eventuali ulteriori risorse necessarie per l'arredo e l'attrezzaggio degli spazi oggetto di intervento ai fini della loro attivazione/utilizzo.</p>
<p>Attuazione al 31.12.2011: Non sono stati previsti nuovi progetti di interventi edili.</p>	

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:59:38

IMPRONTA: 58F5E68A77CE49CFA17A7294E7C5E082B165D4DC6403276B32145D39F6A479A8
B165D4DC6403276B32145D39F6A479A89E796A8B264723CEAA0B474D7A2B3D50
9E796A8B264723CEAA0B474D7A2B3D5090DD9F228CDAFAD28A9B292C50D343B4
90DD9F228CDAFAD28A9B292C50D343B4FF5596809F5E26CCB522849DD6A9F05C

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:19:02

IMPRONTA: 349F145816F27616352648466F277DB5146B295DF7ECD6888B0EA0798710A598
146B295DF7ECD6888B0EA0798710A598E18795589E3DB063D6ABF5615DE80172
E18795589E3DB063D6ABF5615DE8017273A15FDD9DFE40B2681C72CBDDA8F0E2
73A15FDD9DFE40B2681C72CBDDA8F0E20FD987E11F9DD5F9E44EDBE541870C59

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:36:33

IMPRONTA: 06580E80FECF4508CCB53895A16C2FF278EE7601AB027DDACDD1050B1051FF95
78EE7601AB027DDACDD1050B1051FF953B08D3664BB5C7BF07E992AA9D52192E
3B08D3664BB5C7BF07E992AA9D52192EBF84BB4ED0A3A7542FF6C04E6650A555
BF84BB4ED0A3A7542FF6C04E6650A55542A880AF6E45320B17D37A119ADB0835

PROGRAMMAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ANNO 2011

Schema per Previsione dei volumi quali-quantitativi

1-Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Livello di assistenza - Funzione	Attività: Indicatori	FONTE	Valore Anno 2010	Previsione anno 2011	Valore Anno 2011
1.1 Tutela della collettività e dei singoli dai rischi connessi con gli ambienti di vita, anche con riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali	Incidenti stradali: n° iniziative coinvolgenti altre istituzioni (ANCI , Federsanità)	AZIENDA	0	0	1
	Incidenti domestici: n° iniziative e programmi di formazione realizzate				6
1.2 Tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi con gli ambienti di lavoro	N° di inchieste effettuate per infortuni sul lavoro	AZIENDA	118	80	61
	N° di inchieste effettuate per malattie professionali		473	400	331
	N° di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche		2.439	2.000	1.925
	N° di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria		600	500	381
	N° sopralluoghi per edilizia		543	450	527
	N° Cantieri edili controllati		199	150	228
	N° piani bonifica amianto con sopralluogo		72	60	117
1.3 Sanità pubblica veterinaria	(vedi linea progettuale 3.4.2.7)	//	164	112	112
1.4 Tutela igienico sanitaria degli alimenti; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	N.ro di audit delle imprese alimentari	AZIENDA	6	10	3
1.5 Attività di prevenzione rivolte alla persona e profilassi delle malattie infettive e parassitarie :					
- vaccinazioni	% Copertura anti-influenzale (pop>65anni)		56.30	58 - 60	54.20
	% Copertura vaccinale pertosse III dose 24 mesi (nati 2007)		94.20	94.60	95.00
	% Copertura vaccinale pertosse III dose 12 mesi (nati 2008)		-	80	-
	% Copertura vaccinale MPR I dose coorte 2007		89.00	90.50	90.80
	% Copertura vaccinale MPR II dose coorte 2003		84.30	84.20	87.40
- Prevenzione primaria	- Vedi anche Linea progettuale 12	//			
1.6 Rilevazioni epidemiologiche	Okkio - Classi intervistate per azienda		6	/	/
	Passi - n.ro interviste	AZIENDA	275	/	280
	HBSC - Totali classi da campionare		39	0	/
1.7 Servizio medico-legale	N° visite delle Commissioni per riconoscimenti invalidità civile	SIASI - gestione invalidi civili	4910	4320	4431
	di cui visite per riconoscimento di handicap		2.806	2.880	2.986
	N° soggetti viventi al 31-12 con riconoscimento di invalidità civile		18,689	18,689	22,713

2. Livello di assistenza distrettuale territoriale					
Livello di assistenza - Funzione	Attività: Indicatori	FONTE	Valore Anno 2010	Previsione anno 2011	Valore Anno 2011
2.1. Assistenza sanitaria di base	Medicina generale:	SIASI - Portale SISSR			
	Minuti di ambulatorio/anno per assistito		46	46	46
	N° Associazioni per 100 medici	AZIENDA	12,02	12,14	12,14
	APD: Utenti	SIASI - Portale SISSR	1.374	1.282	1.373
	APD: Accessi		10.892	10.625	10.037
	ADI: Utenti		399	364	368
	ADI: Accessi		2.871	2.770	2.673
	Pediatri di L.S.:	SIASI - Portale SISSR			
	Minuti di ambulatorio/anno per assistito		50	50	46
	N° Associazioni per 10 medici	AZIENDA	0,87	0,87	0,91
	Guardia medica:	NSIS mod.FLS21			
	Contatti effettuati		24.650	25.400	25.769
	Ricoveri prescritti		2.003	2.100	2.145
2.2. Assistenza farmaceutica convenzionata e integrativa	Prescrizioni ass. farmaceutica (n. ricette)	Ligeuro	2.372,328	2.360,093	2.413,419
	Prescrizioni AFIR (n. ricette)	Ligeuro	104,079	103,668	104,151
2.3. Assistenza integrativa e protesica	N° utenti	Ligeuro	4,724	4,800	4,560
	N° autorizzazioni	AZIENDA	5,670	5,800	5,640
2.4. Assistenza specialistica ambulatoriale	Prestazioni a residenti:	SIASA			
	n.assoluto (senza fuga extraregionale)		3,636,723	3,400,457	3,589,401
	Tasso std (x 1.000 abitanti)		15,125	15,086	14,969
	n.ro prestazioni Cardiologia		36,973	36,071	35,825
	n.ro prestazioni Radiologia		141,069	140,236	135,611
	n.ro prestazioni Laboratorio		2,472,572	2,272,763	2,443,658
	n.ro prestazioni Riabilitazione		190,709	180,346	205,159
	n.ro prestazioni Nefrologia-dialisi		40,786	35,884	38,424
	<i>Per l'attività degli erogatori vedi tabella specifica 1)</i>				
2.5. Assistenza territoriale (esclusa attività psichiatrica)	N° valutazioni effettuate dall'UVD	SIASI	13,564	10,429	18,193
A domicilio	Servizio Infermieristico Domiciliare (SID):	Portale SISSR			
	N° utenti		8,235	8,724	7,700
	N° accessi		130,071	126,322	119,294
	Servizio Riabilitativo Domiciliare (SRD)	Portale SISSR			
	N° utenti		2,264	3,085	2,318
	N° accessi		12,061	13,013	10,211
Ambulatoriale - consultoriale	Attività consultorio familiare	AZIENDA			
	N° utenti		9,376	9,376	10,096
	N° visite domiciliari		465	460	398
Residenziale e semi-residenziale (escluso hospice)	RSA:	Portale SISSR			
	N° strutture		4	4	4
	Numero posti		229	229	229
	Ammissioni nel periodo		2,779		2,690
	Dimissioni nel periodo		2,695	2,829	2,692
	Giornate di assistenza>1		80,425	80,830	81,280

Livello di assistenza - Funzione	Attività: Indicatori	FONTE	Valore Anno 2010	Previsione anno 2011	Valore Anno 2011
2.6. Assistenza rivolta a pazienti nella fase terminale Residenziale (hospice)	N° residenza	SIASI	1	1	1
	Numero posti		20	20	20
	Ammissioni nel periodo		348		391
	Dimissioni nel periodo		350	370	389
	Giornate di assistenza		5,945	6,300	5,336
2.7. Assistenza psichiatrica					
Territoriale domicilio ambulatoriale	Totale contatti	SIE	102,706	107,955	115,483
	Totale interventi		147,758	149,704	176,255
	Totale utenti		4,743	4,339	4,933
Centri diurni / Day Hospital	N° Utenti	SIE	459	105	445
	N° presenze		n.p.	8709	
	gg di degenza		12,614	8709	29355
CSM 24 h:	N. di strutture	SIE	4	4	4
	N° Utenti		434	365	387
	N° presenze		754	18,949	815
	gg di degenza		7,555	18,949	7,812
Residenziale	N° residenze	SIE	10	8	10
	N° Utenti		67	53	55
	N. presenze		250	202	331
	gg di degenza		17,879	13,314	17,232
SPDC Servizio Psichiatrico di diagnosi e cura (Assistenza ospedaliera)	N° Utenti	SIE	808	801	749
	Ammissioni nel periodo		1,883	54	2,102
	gg degenza		2,452	436	2,359

3. Livello di assistenza Ospedaliera					
Livello di assistenza - Funzione	Attività: Indicatori	FONTE	Valore Anno 2010	Previsione anno 2011	Valore Anno 2011
Domanda (solo ASS)	Tasso di ospedalizzazione dei residenti (x 1000ab)	SDO	156,3	158,2	155,5
	Ricoveri ordinari di tipo medico	SDO	18,968	16,177	19,222
	Ricoveri in day hospital di tipo medico	In base alla	3,476	13,164	3,220
	Ricoveri ordinari di tipo chirurgico	tipologia	10,880	8,750	10,842
	Ricoveri in day hospital di tipo chirurgico	di DRG	4,119	10,077	3,977
Offerta strutture e posti letto presenti nel territorio	Ospedali n.		6	6	6
	Posti letto per acuti n.	Azienda	1,323	1,286	1,311
	di cui privati		311	311	311
3.1. Attività di emergenza sanitaria 118	MISSIONI n°	SIES 118	33,775	33,510	33,110
3.2. Pronto soccorso (PS pediatrico distinto)	Accessi PS generale: n°	Portale SISSR	/	/	/
	di cui Accessi PS pediatrico		/	/	/
	% codice triage Rosso		/	/	/
	% codice triage bianco		/	/	/
	di cui Ricoverati		/	/	/
	Non ricoverati		/	/	/
	Deceduto		/	/	/
Inviati ad altra struttura		/	/	/	
Osservazione temporanea	AZIENDA	/	/	/	
3.2.1 Centro Prime Cure	Accessi: n°	Portale SISSR	5,344	5,237	5,390
3.3. Degenza ordinaria e Day hospital Day surgery	Vedi tabella specifica (2)				
3.4. Riabilitazione	TOTALE:	Portale SISSR			
	N.ro strutture				
	PL				
	Giornate di degenza				
Dimissioni					
3.5. Lungodegenza e post acuti	N° Strutture	Portale SISSR			
	Numero posti				
	Ammissioni nel periodo				
	Dimissioni				
	Ugenti in lista di attesa	AZIENDA			
Giornate di assistenza	Portale SISSR				
3.6. Piano Sangue * Valori su base dipartimentale riportato solo per le AOU e AO	*Produzione Sangue	EMONET			
	N° unità sangue intero				
	N° unità plasma da aferesi				
	*Distribuzione emocomponenti				
	Distribuzione totale emazie (unità) Emazie cedute per compensazione nazionale (unità) Plasma (litri) per lavorazione industriale				
3.7. Prelievo, conservazione, distribuzione trapianto di organi e tessuti	Prelievi: n° donazioni	AZIENDA			
	Attività di trapianto: Cuore, ecc				

Tabelle specifiche:							
1) Attività specialistica ambulatoriale *							
Tipologia di dato	Attività: tipo di prestazione	FONTE	Valore Anno 2010	Previsione anno 2011	Valore Anno 2011		
Prestazioni erogate da Strutture pubbliche e private accreditate	Diagnostica: n° totale prestazioni	SIASA	746,083	1,279,857	723,413		
	Riabilitazione: n° totale prestazioni		145,902	138,851	166,133		
	Clinica: n° totale prestazioni		331,755	314,513	343,267		
	Totale		1,223,740	1,733,221	1,232,813		
Tipologia di branca	Anestesia	SIASA	1,236	1128	1,273		
	Cardiologia		19,182	17956	17,701		
	Chirurgia Generale		550	519	906		
	Chirurgia Plastica		16,618	16021	16,124		
	Chirurgia Vascolare - Angiologia		2	3	2		
	Dermosifilopatia		6,522	5645	7,478		
	Diagnostica per Immagini: Medicina nucleare			0			
	Diagnostica per Immagini: Radiologia		67,964	63773	62,230		
	Gastroenterologia - Chirurgia		2,374	2325	2,390		
	Laboratorio Analisi Chimico Cliniche		678,119	1216084	661,183		
	Medicina Fisica e Riabilitazione		145,902	138851	166,133		
	Multibranca		89,023	83096	97,958		
	Nefrologia		1,178	1039	1,593		
	Neurochirurgia		654	579	931		
	Neurologia		1,981	1819	2,016		
	Oculistica		26,236	25251	26,917		
	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale		4,628	4283	4,037		
	Oncologia		23,230	22357	21,810		
	Ortopedia e Traumatologia		2,130	1999	2,185		
	Ostetricia e Ginecologia		2,853	2835	2,151		
	Otorinolaringoiatria		3,645	3243	4,496		
	Pneumologia		3,113	2156	3,577		
	Psichiatria		789	772	2,028		
	Radioterapia			0			
	Urologia		192	201	252		
	Altre prestazioni		125,619	121286	127,442		
	Totale		1,223,740	1,733,221	1,232,813		
	DRG chirurgici potenzialmente inappropriati in regime di degenza per tipologia come da DPCM 29.11.2001	N° interventi chirurgici ambulatoriali relativi ai DRG inappropriati (tunnel carpale, cataratta)	Portale SISR				
	*) Le ASS sommano anche le strutture private per la parte accreditata (strutture proprie + private accreditate) Le ASS aggiungono in allegato una tabella che descriva i dati della presente tabella per ciascuna singola struttura						

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:59:02

IMPRONTA: 6AB64ABE201F0C70A3803B042089E12978400BC53277FF6F1BFB4CC14A93DCA9
78400BC53277FF6F1BFB4CC14A93DCA907ED1C975C7FF96B5EC7092478120FEF
07ED1C975C7FF96B5EC7092478120FEFD3CD1B80D8E8D5756D039A313699289D
D3CD1B80D8E8D5756D039A313699289D983F0E625D01D7A86BEB4458D6CAEAE4

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:18:12

IMPRONTA: C8B16C39F9196A5AA332B8902837FBC7E12D3D69023CF4416911A69B109AEF1A
E12D3D69023CF4416911A69B109AEF1A49AA9A3E6639341B6E50BD8F5F635427
49AA9A3E6639341B6E50BD8F5F6354270CBAB9302EB68DAC83098CF455179B75
0CBAB9302EB68DAC83098CF455179B75431AA6BEBFABE35572A6081C31569197

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:39:43

IMPRONTA: B19E601AD75EE7A63ED8CA1A43219941910B240490902F4052A78F1CCCF55136
910B240490902F4052A78F1CCCF55136332A3798A51BEA6522A0837F22CEBAFB
332A3798A51BEA6522A0837F22CEBAFBAA6555785F9B9C9B5BAE38B237EC690A
AA6555785F9B9C9B5BAE38B237EC690AE8BFE4D66E759DA5BAFDACED3562AE0A



AZIENDA per i SERVIZI SANITARI n. 1 “Triestina”



AZIENDA per i SERVIZI SANITARI n. 2 “Isontina”



OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE

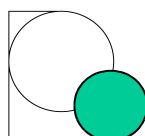
Servizio Sanitario Regionale
AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione
(D.P.C.M. 8 aprile 1993)



FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI TRIESTE

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA

“OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE”



BURLO

IRCCS BURLO GAROFOLO

**Relazione sui tempi d'attesa
dell'AREA VASTA GIULIANO ISONTINA**

2011

QUESITO 1 – In che misura, e rispetto a quali prestazioni, sono stati superati i tempi massimi di attesa previsti e quali sono state le cause principali del mancato rispetto di tali termini

ASS 1: nel periodo considerato, tutte le prestazioni erogate i cui tempi d’attesa dovevano essere garantiti dall’ASS 1 hanno rispettato i tempi massimi previsti.

ASS 2: nei monitoraggi di gennaio , luglio, ottobre e dicembre 2011 l’Azienda Sanitaria Isontina ha sempre garantito i tempi massimi d’attesa delle prestazioni critiche nelle proprie sedi di erogazione definite dal Piano di produzione per l’Area Vasta.

AOUTS: Nelle cinque rilevazioni indicate dalla DCSISSPS relative alle giornate indice del 12.01.2011, 01.04.2011, 01.07.2011, 01.10.2011 e 09.01.2012 si mette in evidenza che sono stati sempre rispettati i tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale garantiti da AOUTS per il 2011.

Il monitoraggio dei tempi di attesa per interventi chirurgici di aprile 2011 (1^ trimestre) rileva criticità nel TA per asportazione neoplasia della prostata, criticità non più riscontrata nei successivi monitoraggi.

Si riporta di seguito il dato desunto dai documenti pubblicati dagli Organi regionali.

	1° Trim 2011	2° Trim 2011	3° Trim 2011	4° Trim 2011
Asportazione di neoplasia della prostata (associazione di uno dei codici di diagnosi: 185, 233.4 con uno dei codici di intervento chirurgico: 60.2, 60.5, 60.6)	61,7	10	12	24,6

I.R.C.C.S. Burlo Garofolo: Nelle rilevazioni indicate dalla DCSISSPS quali monitoraggi utili ai fini della valutazione del rispetto dei TA si evidenzia che sono stati rispettati i tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale garantiti dall’IRCCS. All’ultima rilevazione si è registrato un unico sfioramento per la visita ortopedica. Tale sfioramento si è verificato a causa di un incremento dell’attività di sala operatoria (88 interventi nel 2011 e 76 nel 2010). Quest’ aumento di attività in sala si è realizzato ad isorisorse (4 dirigenti medici)

QUESITO 2 – Per quali tipologie di prestazioni individuate come critiche, il rapporto fra i volumi erogati in regime istituzionale e quelli erogati in libera professione intramuraria nell’anno di riferimento

Nessuna delle prestazioni indicate nel Piano di Produzione di Area Vasta 2011 ha superato i tempi massimi previsti per l’erogazione delle stesse.

QUESITO 3 – Quali provvedimenti correttivi sono stati adottati nei casi di superamento dei tempi massimi di attesa e quali sono stati gli esiti di tali provvedimenti anche con riferimento all’uso delle apparecchiature diagnostiche

ASS 1: nessun provvedimento correttivo è stato adottato perché non c’è stato il superamento dei tempi massimi di attesa per le prestazioni che ASS 1 doveva garantire in Area Vasta

ASS 2: nessun provvedimento correttivo è stato adottato perché non c'è stato il superamento dei tempi massimi di attesa per le prestazioni che ASS 2 doveva garantire in Area Vasta

AOUTS: Nessun provvedimento correttivo è stato adottato per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, in quanto non vi è stato superamento dei tempi massimi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale garantite in Area vasta da AOUTS.

Per quanto riguarda le prestazioni erogate in regime di ricovero e in particolare “asportazione neoplasia della prostata” si premette che AOUTS è, nel confronto regionale, la struttura che eroga il maggior numero di interventi chirurgici per asportazioni di neoplasie dell'apparato uro-genitale.

Per rispondere all'unica criticità rilevata nel monitoraggio del primo trimestre 2011 AOUTS ha attivato nel 2011 le seguenti azioni correttive:

- (a) incremento delle ore dedicate agli interventi di neoplasia dell'apparato uro-genitale;
- (b) proseguimento delle attività di governo delle sale operatorie al fine di definire le liste operatorie e la programmazione delle sedute;
- (c) formazione sulla corretta tenuta dei registri prenotazione ricoveri;
- (d) continui monitoraggi da parte della Direzione Medica sulla attività di Sala Operatoria;

I.R.C.C.S. Burlo Garofolo L'attività ambulatoriale è stata più volte riorganizzata ed è stato attivato un progetto con risorse regionali aggiuntive per i mesi di novembre e dicembre 2011, che ha ridotto i TA ma non portati entro il range definito

QUESITO 4 – Quali sono stati gli strumenti di incentivazione eventualmente introdotti e quali le criticità emerse nel renderli operativi

ASS 1: strumenti di incentivazione adottati (con fondi aziendali e regionali) per mantenere il tempo massimo di attesa entro i limiti previsti:

ANNO 2010:

- a) acquisizione di prestazioni da convenzionati interni: una quota pari a € 45.373

è stata utilizzata per retribuire specialisti ambulatoriali interni chiamati a sostituire gli specialisti titolari assenti per varie ragioni (ferie, malattie, ecc.) che operano nelle branche più critiche per tempi di attesa (es: oculistica, dermatologia, ecc.)

- b) acquisizione di prestazioni presso strutture private accreditate :

Delibera n. 237 del 04.07.2011 (allegato 1)

- Casa di Cura Salus € 49.000 (per day surgery oculistica e prestazioni specialistiche ambulatoriali);
- Casa di Cura Sanatorio Triestino € 49.000(per ricoveri neoplasie mammella e apparato genito-urinario e per prestazioni specialistiche ambulatoriali);
- Casa di Cura Pineta del Carso € 49.000 (per prestazioni specialistiche ambulatoriali);
- Studio dr Michelone € 15.000 (per visite e prestazioni oculistiche ambulatoriali)

per un valore totale di € 162.000

ASS 2:

a) Incentivazioni per personale dipendente:

per tutte le strutture aziendali che erogano prestazioni critiche il rispetto dei tempi d'attesa è stato inserito negli obiettivi di budget; sono stati utilizzati i fondi della Legge Regionale n. 7/09 (135.000 euro per ASS 2) per il finanziamento di progetti aziendali OSA per l'abbattimento delle liste d'attesa di Radiologia per personale dirigente e del comparto.

b) Convenzioni con Privati Accreditati:

sono stati stipulati accordi con Strutture Private Accreditate per la fornitura di prestazioni di specialistica ambulatoriale in convenzione nell'ambito dei tetti regionali con:

- Salus D – Diagnostica per immagini
- Nova Salus – Riabilitazione
- Istituto Radiologico Gortan – Radiologia
- Pineta del Carso – Radiologia

AOUTS:

L'azienda ospedaliera come strumento di incentivazione al fine di abbassare i T.A. ha incrementato le ore aggiuntive al proprio personale.

Nel corso del 2011, a seguito dell'assegnazione dei fondi di cui alla Legge Regionale n. 7/2009, così come ripartiti in ambito di Area Vasta (358.890 Euro per AOUTs) e consolidati dalla DGR n.597 dd. 8.04.2011, sono state autorizzate prestazioni aggiuntive per l'incremento di attività medica (Radiologi OC e OM) e del personale del comparto (Radiologia OC e OM, Complesso operatorio, CCH, Gastroenterologia, Clinica Oculistica, Cardiologia e Nefrologia).

I.R.C.C.S. Burlo Garofolo: sono stati impegnati 77,965,00 € utilizzando i fondi delle risorse regionali aggiuntive per contenere i tempi di attesa. Sono stati attivati 5 progetti che hanno coinvolto:

- o **neuropsichiatria**
- o **anestesia**
- o **ortopedia**
- o **gastroenterologia**
- o **endocrinologia**

Non è stata ancora effettuata la valutazione finale dei progetti ed il dato trasmesso non è da considerarsi definitivo.

QUESITO 5 – Quali sono state le modalità attraverso le quali è stato garantito il rispetto dell’obbligo informativo nei confronti del cittadino di cui all’art. 13 della LR 7/2009 (avviso informazioni sui limiti di tempo massimi)

Le aziende dell’Area Vasta Giuliano isontina hanno concordato, in conformità a quanto previsto dall’art. 13 della L.R. 7/2009, idonee ed omogenee modalità di informazione ai cittadini che vedono prevalentemente l’uso dei siti aziendali e la comunicazione attraverso i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta.

Le aziende hanno condiviso uno standard di avviso presente, nei luoghi indicati dall’art. 13, contenente le informazioni indicate dall’articolo medesimo.

ASS 1: L’informativa di cui all’art. 13 è stata trasmessa a tutti i medici di medicina generale, alle strutture specialistiche interne e alle strutture accreditate esterne con l’indicazione di affissione presso gli stessi in posizione centrale e immediatamente visibile.

L’informativa è stata pubblicata sul sito della ASS1 “Triestina” alla voce “Tempi di Attesa” presente sull’home page del sito in posizione centrale.

Inoltre, alla medesima voce indicata, vengono pubblicate mensilmente le rilevazioni dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali. Il prospetto che viene pubblicato riporta i tempi d’attesa per ogni prestazione presso ogni singola unità erogante, comprese anche le sedi ospedaliere. Laddove si tratti di una prestazione, per la quale è definito un tempo massimo da rispettare, questo viene riportato nell’ultima colonna del prospetto, permettendo così un raffronto diretto tra attesa effettiva e tempo massimo previsto.

Nel sito internet aziendale di ASS 1, nella scheda dedicata all’attività amministrativa distrettuale si fa riferimento al fatto che tra le procedure distrettualizzate si trova la “concessione di rimborsi per prestazioni eseguite in altre strutture sanitarie su autorizzazione preventiva del Distretto”.

Sull’home page del sito di ASS 1 è stato creato un apposito link “Medicina Specialistica” in cui il cittadino trova:

- prospetto riassuntivo dell’offerta specialistica ambulatoriale garantita dall’ASS1 attraverso i propri ambulatori nonché le strutture accreditate
- link diretto alla sezione dedicata ai Tempi di Attesa
- link alla pagina che spiega il meccanismo del Bonus Malus (per TAC, RM e colonscopia)
- link alla sezione dedicata agli sportelli CUP, per sapere come e dove pagare
- link alla sezione dedicata all’attività libero-professionale.

ASS 2: . è stata elaborata e condivisa in Area Vasta un’informativa per il cittadino ai sensi dell’art. 13 della citata legge regionale contenente le informazioni sui limiti di tempo massimi previsti per l’erogazione delle prestazioni; l’informativa è stata inviata alle strutture aziendali per la sua diffusione nel corso del primo semestre 2011, tale informativa è stata elaborata sotto forma di locandina plastificata ed inviata a tutti gli ambulatori dei mmg, la stessa è stata affissa in tutte le sedi di erogazione aziendali, sedi URP, CUP e sito internet.

AOUTS ha provveduto ad esporre una nota informativa concordata tra tutte le Aziende di Area Vasta presso le sale d’attesa degli ambulatori ospedalieri (circolare aziendale del 29.11.2011), nonché ad inserirla nel sito Internet aziendale (alla voce “Prestazioni e tempi di attesa”).

L'IRCSS Burlo Garofolo: Il Burlo informa i cittadini dei tempi di attesa delle prestazioni di competenza, utilizzando sia il sito aziendale, per le prestazioni specifiche dell'età pediatrica ed ostetrico ginecologiche, che partecipando al monitoraggio mensile congiuntamente a tutte le aziende dell'Area Vasta Giugiano –Isontina e alla pubblicazione dei dati sul sito di ASS1.

QUESITO 6 – Esiti dell'applicazione dell'art. 12 della legge in tema di riconoscimento di diritti in caso di superamento dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni

Le Aziende di Area Vasta hanno definito una comune modalità operativa ed indicato il percorso da intraprendere in caso di superamento dei tempi di attesa per le prestazioni indicate dalle Linee di Gestione del SSR secondo quanto disposto dall'art. 12 LR 7/2009.

Nessuna delle prestazioni indicate nel Piano di Produzione di Area Vasta né quelle indicate dalle Linee di Gestione del SSR per il 2011 come prestazioni di particolare rilevanza da garantire nel termine massimo di 120 giorni, hanno superato i tempi massimi stabiliti, pertanto non sono state intraprese pratiche di rimborso per erogazione di prestazioni presso altri centri regionali.

Risorse aggiuntive L.R. 7/2009

All'area vasta Giuliano Isontina per l'abbattimento dei tempi d'attesa sono stati assegnati in totale € **778.333** così ripartiti:

Azienda	Valore economico 2010	Valore economico 2011
ASS n° 1 Triestina	207.373	207.373
ASS n° 2 Isontina	135.175	135.175
AOU "Ospedali Riuniti di Trieste"	358.890	358.890
IRCSS Burlo Garofolo	76.895	76.895
Totale Area Vasta Giuliano Isontina	778.333	778.333

La specifica sull'utilizzazione di tali fondi assegnati alle Aziende è riportato nel paragrafo relativo al Quesito n° 4.

Si riporta di seguito la copia dell'accordo stipulato con le Strutture Private Accreditate dell'Area Vasta Giuliano Isontina:

Accordo di Area Vasta Giuliano – Isontina per l'utilizzo delle risorse di cui all'accordo triennale per il periodo 2010 – 2012, tra la Regione Friuli Venezia Giulia e le Associazioni rappresentative AIOP e Federsalute del Friuli Venezia Giulia, approvata con D.G.R. n. 2051 del 15 ottobre 2010, per l'anno 2011

Vista la D.G.R. n. 2051 del 15 ottobre 2010 con cui viene approvato l'Accordo triennale per il periodo 2010 – 2012, tra regione Friuli Venezia Giulia e le Associazioni rappresentative AIOP e Federsalute del Friuli Venezia Giulia, al fine di regolare, per conto del Servizio Sanitario Regionale, l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate;

tenuto conto che al punto 6, penultimo capoverso, di detto accordo si prevede che: "... l'Azienda capofila di Area Vasta è tenuta a definire specifico accordo con le associazioni AIOP e Federsalute FVG per l'assegnazione:

- della quota parte di € 800.000 per i "vecchi accreditati", pari, per l'A-V giuliano isontina, ad € 429.000,
- delle eventuali quote assegnate ai privati in base alle risorse derivanti dall'applicazione della Legge Regionale n. 7/2009
- della quota parte, pari ad € 464.490 per l'A-V giuliano isontina, di € 1,5 milioni per prestazioni critiche
- di € 134.266 per gli attuali residui sempre di A-V"

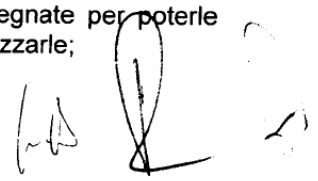
e che tale accordo, per l'anno 2011, deve essere definito entro il 31 marzo 2011;

considerato che al punto 7 di detto accordo viene chiarito che "nel caso in cui un erogatore, inserito nell'allegata tabella relativa alle quote minime annuali assegnate, fosse oggetto di revoca dell'accreditamento o di rinuncia allo stesso, l'importo relativo al suo budget verrà assegnato all'Area Vasta di competenza, per un utilizzo conforme a quanto previsto dal penultimo capoverso dell'art. 6"

che, nel corso del 2010, la struttura privata accreditata Poliambulatorio Santa Eufemia di Grado ha cessato la sua attività e, pertanto, il relativo budget di € 503.975 viene attribuito all'area vasta per l'assegnazione a seguito dell'accordo con le associazioni delle strutture private accreditate;

vista la nota prot. n. 4780 del 1 marzo 2011 del Direttore Centrale della Direzione salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali, che autorizza l'utilizzo nell'anno 2011 di somme aggiuntive assegnate alle Aree Vaste per l'anno 2010 e non impiegate entro l'anno a seguito della sottoscrizione dell'accordo ad esercizio inoltrato (DGR 2051 del 15.10.2010);

che, peraltro, gli uffici della S.C. Finanza e Controllo non sono in grado, al momento, di stabilire con esattezza il preciso ammontare delle somme non impegnate per poterle riassegnare subito a quelle strutture che non sono state in grado di utilizzarle;



considerato che una quota delle somme aggiuntive per l'anno 2010 pari a circa € 25000, prevista per l'effettuazione dei prelievi domiciliari, non era stata assegnata in quanto, mancando la tariffa regionale del prelievo domiciliare, alcuni laboratori si erano dichiarati indisponibili all'effettuazione di tale attività e che, di conseguenza, la ASS n. 1 ha fatto specifica richiesta alla Regione affinché fissi detta tariffa;

che, pertanto, nel caso di una risposta positiva da parte della Regione, la cifra sarà assegnata ai laboratori accreditati già contattati nel 2010 e disponibili;

confermato che le disponibilità indicate devono essere utilizzate per il contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e di ricovero,

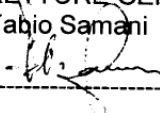
si concorda

di attribuire le risorse indicate, al fine di contribuire al controllo dei tempi di attesa, alle strutture private accreditate o temporaneamente accreditate secondo lo schema allegato che è parte integrante del presente accordo;

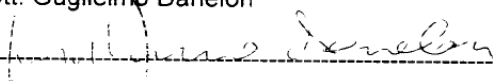
di riservarsi, una volta stabilito con esattezza l'ammontare delle somme aggiuntive assegnate all'Area Vasta nel corso del 2010 e non impiegate entro detto esercizio, di riattribuire tali somme alle stesse strutture di Area Vasta che non sono state in grado di utilizzarle per implementare, nel corso del 2011, l'offerta di prestazioni sanitarie al fine del contenimento dei tempi di attesa

Trieste, li. 28/03/2011

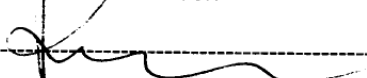
IL DIRETTORE GENERALE DELLA A.S.S. N. 1
dott. Fabio Samani



IL PRESIDENTE A.I.O.P. DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
dott. Guglielmo Danelon



IL PRESIDENTE DI FEDERSALUTE FVG
dott. Claudio Riccobon



Allegato accordo 2010 - 2012 Regione FVG - AIOF, Federsalute FVG (DGR 2051 del 15.10.2010) + L.R. 7

a	b	c	d	e	f	g	h
STRUTTURE PRIVATE	Consolidato	Vecchi acc.	L.7 2011	Critiche	Residui	totali 2011	note
1 C.C. Pineta del Carso	12.616.724	40.000	49.000	35.000	48.241	12.788.965	
2 C.C. Pol. Triestino - Salus	9.556.790	52.000	49.000	60.000	110.000	9.827.790	
3 C.C. Sanatorio Triestino	7.034.621	38.000	49.000	54.490	70.000	7.246.111	
4 Nova Salus	925.480	25.000		10.000	64.000	1.024.480	
5 D'Acunzo - Ferrari - Raimondi	871.837	27.000				898.837	
6 dott.ssa D'Angelo	99.921	10.000		30.000		139.921	
7 Ist. Zennaro	124.078	17.000		10.000		151.078	
8 dr. Catania	423.840	17.000		15.000		455.840	
9 Istituto Radiologico Zucconi	352.468	17.000		15.000		384.468	
10 Ist. Polonio	208.626	25.000		30.000		263.626	
11 U.I.L.D.M.	77.960	25.000		15.000		117.960	
12 Static	445.725	25.000		30.000		500.725	
13 Sanitas Studio Fisioterapico	536.423	25.000		40.000		601.423	
14 Ist. Magri	72.470	36.000		40.000		148.470	
15 Fiosot. Rinaldi	301.959	25.000		30.000		356.959	
16 dr. Michelone	58.338	25.000	15.000			98.338	
17 dr. Arrigoni	12.236					12.236	
18 dr. Vergna	95.711					95.711	
19 dr. Spangaro	11.134					11.134	
NUOVI ACCREDITATI							
20 Istituto Radiologico Gortan	537.640			30.000	78.000	645.640	
21 Salus D. Malfalcone	168.325			20.000	268.000	456.325	
22						0	
TOTALE GENERALE	35.036.281	429.000	162.000	464.490	638.241	36.226.037	

Note:

d) L. 7 ASS1 € 207.373 fondi utilizzabili anche dalle strutture dipendenti utilizzati € 45.373 (spec. amb. int.)restano € 162000

d) L. 7 ASS2 € 135.175 tutto il fondo è stato utilizzato per incentivare medici dipendenti

e) Prestazioni critiche DGR 2051 € 464.490

f) residui ASS1 e ASS2 da DGR 2051 (€ 134.266)+ S. Eufemia (€ 503.975) = 638241 per ASS2 c/a € 396.000 per ASS1 € 248.241 rispettato il criterio di territorialità e per prestazioni di ricovero (protesi ortopediche, neoplasie mammarie e dell'apparato urinario) RMN

F. Di...

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:58:19

IMPRONTA: 1DF77F70586A1CA07726C8A6DAA2572C98A89C88E9F5A8350991231BF763541E
98A89C88E9F5A8350991231BF763541EAC967E005F9A16BB2DD10C0DD62F2A5C
AC967E005F9A16BB2DD10C0DD62F2A5CE54BB3E165776CD26214882F4CAB13F2
E54BB3E165776CD26214882F4CAB13F2BB7A317F43C12DEBC015C9F6254270BC

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:17:22

IMPRONTA: 33B15F5C9B5F6256965D987F0426E42F0CD4BAD7A7AF5FA90066949B43BFD6DA
0CD4BAD7A7AF5FA90066949B43BFD6DAB28DBC11158C87F7BC606621A91A0DBE
E28DBC11158C87F7BC606621A91A0DBE08A2833EB8AC92027945CC8E232986A1
08A2833EB8AC92027945CC8E232986A14E6F5981323934A2421486F4577515E2

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:40:34

IMPRONTA: 848B3916661864392A2AEE9377F0CEE87471DF5E41981985307554E76860860B
7471DF5E41981985307554E76860860BD29FFC910F3CDDFF4BF317FE14F7992CA
D29FFC910F3CDDFF4BF317FE14F7992CAF9BEAB1CB1B429B46A28C6584E326127
F9BEAB1CB1B429B46A28C6584E326127A92B5137A5E698B5F13F9A328EC7D5A7

CONSUNTIVO ANNO 2011

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
1	1. Prestazioni e valori soglia	1.1 Adeguare al sistema nazionale di prenotazione UBDP secondo i criteri di priorità clinica delle prestazioni di:	Presenza di agende di prenotazione condivise tra le Aziende appartenenti alla stessa AV stratificate per criterio di priorità (almeno per i criteri B, D, P) (modificato in sede di DGR 1720/2011) – Verifica a Campione	È stata attivata la prenotazione tramite call center verso le agende di tutte le strutture erogatrici pubbliche appartenenti alla medesima Area Vasta, delle prestazioni previste dalla normativa vigente. La relazione congiunta è stata inviata con prot. ASS1 n. 7756 del 17.02.2012			
2		1.2. monitoraggio dei tempi d'attesa per le prestazioni di primo accesso		Le Aziende dell'Area Vasta Giuliano-Isontina verificano con cadenza mensile i T.A. massimi come previsti dalla DGR 288/2007 di tutte le prestazioni di primo accesso. Le stesse prestazioni vengono monitorate trimestralmente con la metodologia regionale.			
3	2. Criteri di Priorità	2.1 partecipazione, tramite i propri referenti, alle riunioni tecniche promosse dalla Regione		ASS 1 ha garantito la presenza dei propri referenti tecnici alle riunioni tecniche regionali	ASS 2 ha garantito la presenza dei propri referenti Gastroenterologi alle riunioni tecniche regionali oltre che un rappresentante dei MMG	AOUTS ha garantito la presenza dei propri referenti Gastroenterologi alle riunioni tecniche regionali	IRCCS Burlo ha garantito la presenza dei propri referenti Gastroenterologi alle riunioni tecniche regionali
4		2.2 implementazione delle agende stratificate per classe di priorità entro 4 mesi dalla data di emanazione dei criteri di priorità regionali	Presso tutti i punti di prenotazione dell'Area Vasta è possibile prenotare con il sistema BDP le visite gastroenterologi che e le prestazioni strumentali di endoscopia digestive entro 4 mesi dalla definizione dei criteri clinici di priorità	Nel 2011 il livello regionale ha predisposto e costruito i "criteri di priorità clinica" per le prestazioni di Gastroenterologia. Alla fine dell'esercizio, tali criteri necessitavano ancora di una "validazione" da parte del tavolo regionale con i principali prescrittori (MMG). Si attende, pertanto, l'ufficializzazione dei criteri di priorità regionali			
5	3. Piano di	3.1 Rispetto del tempo massimo in	ASS n° 1	I Tempi d'attesa per le		I Tempi d'attesa per le	

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
6	Produzione	almeno una sede di area vasta per le prestazioni a più elevato livello specialistico e in più sedi di area vasta per le prestazioni di base	mantenimento dei Tempi d'attesa attraverso i punti di erogazione gestiti direttamente e attraverso convenzioni con i Privati Accreditati. (sufficiente il rispetto del tempo di attesa in uno di questi punti)	prestazioni di specialistica ambulatoriale (prime visite e prestazioni diagnostiche) non hanno registrato criticità nel corso del 2011		prestazioni di specialistica ambulatoriale (prime visite e prestazioni diagnostiche) non hanno registrato criticità nel corso del 2011	
			ASS n° 2 rispetto dei tempi massimi presso le sedi di erogazione ospedaliere dei Presidi di Gorizia e Monfalcone, dei Distretti sanitari e attraverso le convenzioni con i Privati Accreditati stipulate da ASS 1 per tutta l'Area vasta (sufficiente il rispetto del tempo di attesa in uno di questi punti)		I Tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (prime visite e prestazioni diagnostiche) non hanno registrato criticità nel corso del 2011		
			I.R.C.C.S. Burlo Garofolo mantenimento dei tempi d'attesa definiti dalla normativa vigente in base al sistema UBDP delle prestazioni per pazienti di età <18 e per le prestazioni ostetrico-ginecologiche				Il Burlo ha garantito il rispetto dei tempi di attesa definiti dalla normativa per le prestazioni di propria competenza: area pediatrica ed ostetrico-ginecologica. Su 33 prestazioni e 4 rilevazioni in un anno, in un solo caso, pari allo 0,7% si è registrato uno sfioramento.

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
8		3.2 Interventi Chirurgici	(a) rispetto dei tempi individuati dal Piano regionale sui tempi di attesa	I Tempi d'attesa per le procedure ed interventi chirurgici in regime di ricovero non hanno registrato "criticità" nel corso del 2011	I Tempi d'attesa per le prestazioni di ricovero non hanno registrato criticità nel corso del 2011	I Tempi d'attesa per le procedure ed interventi chirurgici in regime di ricovero non hanno registrato "criticità" nel corso del 2011	Il Burlo ha garantito il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici di pertinenza
9			(b) acquisizione di prestazioni presso tutti gli erogatori privati presenti nell'Area Vasta Giuliano Isontina da parte di ASS 1 e di ASS 2	Le Aziende hanno acquisito prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di privati accreditati sulla base delle convenzioni stipulate.			
10			(c) valutazione dei volumi prodotti e delle motivazioni dello scostamento in caso di non rispetto dei tempi d'attesa	I Tempi d'attesa per le procedure erogate in regime di ricovero e per gli interventi chirurgici in ambito oncologico sono stati rispettati. Nessuna "criticità" rispetto ai monitoraggi regionali e alle regole di valutazione dell'obiettivo in Area Vasta.	I Tempi d'attesa per le procedure erogate in regime di ricovero e per gli interventi chirurgici in ambito oncologico sono stati rispettati. Nessuna criticità rispetto ai monitoraggi regionali e alle regole di valutazione dell'obiettivo in Area Vasta.	I Tempi d'attesa per le procedure erogate in regime di ricovero e per gli interventi chirurgici in ambito oncologico sono stati rispettati. Nessuna "criticità" rispetto ai monitoraggi regionali e alle regole di valutazione dell'obiettivo in Area Vasta.	
11	4. Monitoraggio	4.1. monitorare il piano per i controllo dei tempi d'attesa attraverso una reportistica mensile e attivare i vari strumenti che consentono di rimodulare l'offerta in relazione all'andamento della domanda e dei tempi di attesa	Al termine dell'esercizio annuale, le Aziende di Area Vasta concordano e condividono una comune modalità di monitoraggio dei Tempi d'attesa	Tutte le quattro Aziende hanno implementato da anni un sistema di monitoraggio su base mensile pubblicato anche sul sito web pubblico. Al termine di una serie di incontri e valutazioni concluse nel mese di ottobre 2011, le Aziende di AV hanno concordato una comune registrazione e pubblicazione del monitoraggio dei TA della specialistica ambulatoriale. Le Aziende attendono tuttavia maggiori indicazioni dall'organo regionale per attivare anche un comune monitoraggio dei TA per le procedure e gli interventi erogati in regime di ricovero, coerentemente con le disposizioni della DGR 1439/2011 e l'introduzione dei criteri di priorità clinica su SDO.			

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
12		4.2. definire le misure di intervento per situazioni improvvise di forza maggiore (scioperi, guasti, ecc.), specificando le soluzioni che si prevede di intraprendere e le modalità di informazione all'utenza		Non si sono verificate situazioni improvvise di forza maggiore tali da impedire l'erogazione delle attività di specialistica ambulatoriale.			
13	5. Informazione al Cittadino (Art. 13 LR nr. 7/2009)	Le Aziende concordano, in conformità a quanto previsto dall'art. 13 della L.R. 7/2009, idonee ed omogenee modalità di informazione ai cittadini che vede prevalentemente l'uso dei siti aziendali e la comunicazione attraverso i Medici di Medicina generale ed i Pediatri di libera scelta		Le Aziende hanno concordato un modello di nota informativa trasmessa congiuntamente da ASS1 diffusa via e-mail in data 23/11/2011.			
				ASS1 ha provveduto ad esportare la nota informativa presso le sale di attesa degli ambulatori distrettuali, ad inviarla ai MMG, agli erogatori accreditati esterni e a pubblicarla sul sito Internet aziendale (alla voce "Tempi di attesa")	ASS2 per quanto di sua competenza ha provveduto ad esporre la nota informativa presso le sale d'attesa degli ambulatori ospedalieri e distrettuali, ad inviarla ai MMG e ad inserirla nel sito Internet aziendale (alla voce "Tempi di attesa")	AOUTs per quanto di sua competenza ha provveduto ad esporre la nota informativa presso le sale d'attesa degli ambulatori ospedalieri (circolare aziendale del 29.11.2011), nonché ad inserirla nel sito Internet aziendale (alla voce "Prestazioni e tempi di attesa")	Il Burlo informa i cittadini dei tempi di attesa delle prestazioni di competenza, utilizzando sia il sito aziendale, per le prestazioni specifiche dell'età pediatrica ed ostetrico ginecologiche, che partecipando al monitoraggio mensile congiuntamente a tutte le aziende dell'Area Vasta Giuliano – Isontina e alla pubblicazione dei dati sul sito di ASS1.
14	6. Diritti in caso di superamento dei limiti di tempo (Art. 12 LR nr. 7/2007)	Definire modalità e percorsi comuni in caso di superamento dei limiti di tempo previsti per le prestazioni di cui ai commi 1 e 2 dell'art. 12 della L.R. n. 7 del 6.4.2009	Rispetto dei tempi previsti in sede regionale per l'implementazione delle soluzioni e modalità operative previste dalla LR nr.7/2009	Le Aziende di AV hanno definito una comune modalità operativa ed indicato il percorso da utilizzare in caso di superamento dei TA per le prestazioni previste dall'art. 12 della LR nr.7/2007. La relazione congiunta è stata inviata con prot. ASS1 n. 15648 del 08.04.2011			

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
15	7. Semplificazione delle prescrizioni specialistiche	Riorganizzare il percorso di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali che seguono una prima visita e di quelle di controllo per la valutazione della progressione di malattie croniche	ASS 1: differenzia alcune agende a seconda se servono per la prenotazione di prime visite o di controlli	Sono stati definiti i PDTA per la cardiologia, diabetologia e pneumologia.			
16			ASS2: sviluppa/consolida il percorso semplificato per le neoplasie polmonari (con definizione della tempistica per le tappe essenziali)		E' stato aggiornato e revisionato il PDTA sulle neoplasie polmonari, anche in accordo con AOUTS per le prestazioni di competenza		
17			AOUTs: semplifica l'accesso alle prestazioni specialistiche per i pazienti seguiti dagli ambulatori di: - clinica Oculistica - Clinica Odontostomatologia (I pazienti, dopo la prima visita, riceveranno direttamente dall'ambulatorio sia la prescrizione su ricettario SSR che l'appuntamento per i controlli successivi)			AOUTs ha semplificato l'accesso alle prestazioni specialistiche oculistiche e odontostomatologiche (Vedi Nota AOUTs Prot. Nr. 0015684/P dd. 12.12.2011)	

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
18			<p>IRCCS Burlo: IRCCS Burlo Garofolo, ASS 1, ASS 2 attiveranno un gruppo di lavoro interaziendale e condividono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'allestimento di un "carnet" di prescrizioni, <i>Mutterpass</i>, (con scadenze previste dal protocollo ministeriale); - il percorso di semplificazione, (comprende modalità di allestimento, stampa e consegna all'utente, del "carnet del Percorso nascita", nel territorio dell'AV); - il percorso nascita dell'area vasta giuliano isontina è attivo dal 1° dicembre 2011 				Le prestazioni successive la prima visita ostetrica vengono prescritte dallo specialista.
19	8. Sorveglianza dell'attività erogata in regime di libera professione	Sorvegliare e monitorare le attività ALPI erogate dai professionisti dipendenti dalle Aziende in Area Vasta	Comparazione trimestrale, per branca specialistica, dei volumi erogati e dei tempi di erogazione in regime istituzionale e in regime di libera professione. (Laddove i volumi di prestazioni in libera professione assumono bassa rilevanza, rispetto al totale delle prestazioni di specialistica erogata, è sufficiente per il 2011 fornire un monitoraggio dei soli volumi)	I Report di comparazione, così come indicati, vengono effettuati di routine trimestralmente e inviati alla Direzione Centrale Salute Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali ogniqualvolta richiesto.	I Report dei primi tre trimestri sono stati inviati alla Direzione Centrale Salute Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali contemporaneamente ai monitoraggi regionali	I Report dei primi tre trimestri sono stati inviati alla Direzione Centrale Salute Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali contemporaneamente ai monitoraggi regionali	Mensilmente e trimestralmente vengo effettuati i controlli così come indicato. Trimestralmente i dati vengono trasmessi alla Regione come richiesto dai regolari monitoraggi dei tempi di attesa.

Nr. Prog.	Criteri del Piano	Obiettivo	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
				situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011	situazione al 31.12.2011
20			Tutti gli erogatori di attività in regime di libera professione hanno un'agenda informatizzata che al 31.12. 2011 consenta il puntuale controllo sulla prevalenza dell'attività istituzionale rispetto all'attività libero-professionale intramoenia	L'attività libero-professionale intramoenia è gestita tramite agende CUP Tutti gli erogatori di attività libero professionale di ASS1 possiedono un'agenda informatizzata	L'attività libero-professionale intramoenia è gestita tramite agende CUP Tutti gli erogatori di attività libero professionale di ASS2 possiedono un'agenda informatizzata	L'attività libero-professionale intramoenia è gestita tramite agende CUP dal 2008: Tutti gli erogatori di attività libero professionale di AOUTs possiedono un'agenda informatizzata (Vedi Nota AOUTs Prot. Nr. 0015683/P dd. 12.12.2011)	Tutti gli erogatori del Burlo prenotano sull'agenda informatizzata che è a disposizione del CUP regionale

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:57:32

IMPRONTA: 8E0015A95FFB6CB52D81168C51EE9654F705C5452F2FFEBE9BF14F39C1DA841E
F705C5452F2FFEBE9BF14F39C1DA841EA5FD793F742BB2F1CB1E1B0D63AF76C6
A5FD793F742BB2F1CB1E1B0D63AF76C6B227AE75B9B9526C2905A2DBB85B28C7
B227AE75B9B9526C2905A2DBB85B28C74121E657DF78AE9EF1301BAD2C74A2D7

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:16:32

IMPRONTA: 250DBB0D3EC0338130221FE58D1421CF91D93848663DBC00C23896B6F5F334B0
91D93848663DBC00C23896B6F5F334B011E8FB5BC72D6B885EF4D74719520025
11E8FB5BC72D6B885EF4D747195200256EC7F274DD16FB9ADE53AE62FAD58C91
6EC7F274DD16FB9ADE53AE62FAD58C91614E795AA612E33938F2A82CCB87CB4F

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:41:24

IMPRONTA: 38FFB0EDC35D0E50BCB775ECFDD7D24BF5C637DE2A83463FA8B6FF3918186224
F5C637DE2A83463FA8B6FF39181862247D1B3FF1E8EA72E781E0203C61A373E3
7D1B3FF1E8EA72E781E0203C61A373E32ACAB78DBCA8B4E431003AFBB8DB8788
2ACAB78DBCA8B4E431003AFBB8DB8788BB58584A344D715D1C7C3B4044CF4A70

RELAZIONE SULLA MANOVRA DEL PERSONALE PER IL BILANCIO D'ESERCIZIO 2011

Stato di avanzamento degli interventi previsti a livello di struttura organizzativa, processi direzionali ed operativi, risorse.

ATTUAZIONE MANOVRA PERSONALE 2011

a) manovra quali quantitativa del personale

Rispetto alle assunzioni previste e contenute nel PAL 2011, le seguenti acquisizioni sono state rimandate all'esercizio 2012 (per il completamento delle procedure già avviate):

- 3 infermieri (dei 6 previsti)
- 1 logopedista
- 2 tecnici della prevenzione

La prevista acquisizione del dirigente amministrativo, invece, è stata riproposta nel PAL 2012 nell'attesa di idonea autorizzazione regionale.

Inoltre, per quanto riguarda le assunzioni indicate nel PAL in deroga al 40%, si precisa che non è stata effettuata l'acquisizione del dirigente medico anestesista in quanto le relative regole stringenti hanno portato l'Amministrazione a dare priorità ad altri profili professionali, garantendo l'attività professionale in parola mediante soggetto privato accreditato; inoltre i 4 medici fiscali per i quali si era prevista l'acquisizione a tempo indeterminato, sono stati invece acquisiti a tempo determinato, rimandando al PAL 2012 l'acquisizione a tempo indeterminato di una sola unità. Si ricorda infatti che nota n. 4425/11 GEN.III.3.M del 02.02.2011 era stata richiesto alla Direzione Regionale di poter dar corso alle 4 acquisizioni al di fuori del computo del 40% delle cessazioni dell'anno 2010; non essendo stata concessa l'autorizzazione di deroga nonostante il consistente risparmio prospettato (dell'ordine di circa 200.000 euro su base annua), non si è potuto dar corso all'ipotizzata acquisizione a tempo indeterminato che sarebbe dovuta intervenire al termine del primo periodo di sperimentazione.

b) personale in forza al 31.12.2010 e al 31.12.2011

Come risultante dalla tabella allegata, il numero delle unità in forza al 31.12.2011 era di 1265. Va specificato che tale cifra non comprende il personale universitario bensì include un dirigente veterinario in posizione di comando in, coerentemente alla rilevazione del personale dell'ASS1 di cui alla DGR 1616 dd. 02.09.2011.

c) attribuzione degli incarichi SC e SS dipartimentale

Le seguenti manovre di attribuzione previste dal PAL 2011 sono state riproposte nel PAL 2012, nell'attesa di idonea autorizzazione regionale:

- attribuzione incarico di responsabile SC Tutela Salute Bambini e adolescenti donne e famiglie del Distretto 1
- attribuzione incarico di responsabile SC Affari Giuridici e delle attività di supporto direzionale

d) fabbisogno organico

Si specifica che si è provveduto all'individuazione del fabbisogno organico sulla base dei principi e criteri espressi con nota dd. 17.05.2010 prot. 9286, come da documentazione trasmessa alla Direzione regionale con nota prot. 16184/GEN.I.1.A di data 12.04.2011.

RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI

Il rendiconto dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali attribuite nel 2011 è stato effettuato secondo le tabelle allegate.

Successivamente, alla conclusione delle valutazioni da parte del competente organismo, si provvederà a trasmettere le schede adeguate, sulla base del raggiungimento degli obiettivi, e delle conseguenti quote liquidate.

FONDI CONTRATTUALI

In relazione a quanto richiesto dalle direttive per la chiusura del 2011, ed in coerenza a quanto già espresso nel PAL del medesimo esercizio, l'A.S.S. n. 1 ha provveduto, nel corso dell'esercizio 2010, alla rianalisi del percorso di determinazione dei fondi contrattuali di tutte le aree negoziali del SSN, come peraltro già accennato nei PAL degli esercizi 2009 e 2010, nelle parti di competenza.

A seguito dell'autorizzazione concessa dalla competente Direzione Centrale salute, integrazione socio-sanitaria e politiche sociali, si è provveduto, nel corso del 2011, ad adeguare i fondi contrattuali del personale del comparto (classificazione, produttività e competenze accessorie) per gli esercizi 2009 e seguenti.

Contestualmente, si è provveduto a completare la formalizzazione degli adeguamenti dei fondi contrattuali per la retribuzione di posizione delle aree dirigenziali, per effetto degli incrementi di forza degli esercizi passati, nonché di quelli derivanti dalla progressiva applicazione dell'Atto Aziendale, come già anticipato nel PAL 2010.

In relazione a quanto previsto nelle linee di chiusura 2011, i valori dei fondi contrattuali vengono rappresentati in specifiche tabelle di quantificazione, allegate alla presente, distinte per singola area contrattuale e per singolo fondo, già definiti secondo le modalità di applicazione dell'art. 9, c. 2 bis DL78/2010, convertito nella L. 122/2010, di seguito descritte.

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Si riportano, di seguito, gli importi spesi per l'acquisto di prestazioni aggiuntive per l'esercizio 2011, distinti per area contrattuale:

- personale del Comparto: € 167.618,34;
- dirigenza Medico – Veterinaria: € 3.420,00;
- dirigenza S.P.T.A.: € 1.440,00.

FORMAZIONE

In relazione a quanto già stabilito nel PAL 2011, il budget dedicato alla formazione per l'esercizio 2011 è pari a **€ 260.000,00**, di cui una quota pari a € 130.000,00 assegnata alle strutture per la gestione autonoma del conseguente budget, ed una quota pari a € 130.000,00, destinata alla gestione centralizzata della formazione strategica complessiva aziendale.

APPLICAZIONE ART. 9, COMMA 2 BIS D.L. 78/2010, CONVERTITO NELLA L. 122/2010

L'Azienda ha provveduto a dare puntuale applicazione alla normativa in epigrafe, provvedendo alla riduzione dei fondi contrattuali in caso di riduzione della forza.

In merito, sono state prese in considerazione le indicazioni di cui al documento regionale (Nota prot. N° 22870 dd. 29.12.2010), adeguate alle direttive di cui al documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome dd. 13.10.2011, entrambe richiamate nelle linee di chiusura 2011.

L'applicazione delle suddette disposizioni ha determinato una riduzione della forza del solo personale del comparto pari a circa 4 unità, con conseguente riduzione dei fondi contrattuali secondo gli importi riportati nelle tabelle allegate.

Per quanto concerne le indicazioni tecnico operative, riportate nelle linee di chiusura, va evidenziato che il rispetto delle disposizioni di contenimento della finanza pubblica è stato coordinato con l'organizzazione del lavoro presente in azienda, orientata a garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, assicurando una risposta appropriata ai bisogni assistenziali, ferma restando l'osservanza dei vincoli di spesa.

Si riportano di seguito le riflessioni di interesse per ciascun fondo di competenza

Personale del Comparto

Fondo per la classificazione del personale

Con specifico accordo sindacale del 2011, si è provveduto a ridefinire, dagli esercizi 2011 e seguenti, i budget di risorse da destinare ai singoli impieghi finanziati dal fondo contrattuale.

Con particolare riferimento all'istituto delle posizioni organizzative, le risorse sono state impiegate secondo un piano di definizione e valorizzazione degli incarichi, articolato su più annualità, che prevede, a regime, il pieno utilizzo di tutte le risorse disponibili.

Pertanto, non si genera alcuna economia di bilancio.

Per quanto concerne tutti gli altri impieghi, sono state eseguite le indicazioni previste nelle linee di chiusura.

Fondo per le competenze accessorie.

Tenuto conto dei dati di spesa del 2011 e delle esigenze organizzative dell'azienda, è in corso la ridefinizione, mediante la negoziazione sindacale, dei budget di risorse per il finanziamento dei singoli istituti.

La suddetta manovra, già definita dall'amministrazione con riferimento alle singole esigenze organizzative, ha determinato una decurtazione del fondo che costituisce economia di bilancio, secondo il valore riportato nella tabella allegata.

Personale delle due aree dirigenziali

Fondi per la retribuzione di posizione

Tenuto conto dell'attuale assetto degli incarichi, come definito dal vigente atto aziendale, nonché del contesto di ridefinizione dell'assetto istituzionale, l'attuale consistenza del fondo consente la copertura di tutti gli incarichi previsti dall'attuale organizzazione aziendale, anche in considerazione di acquisizioni per mobilità, ovvero ridefinizioni organizzative derivanti da accorpamenti di funzioni.

Fondo per le competenze accessorie

Non sono previste riorganizzazioni tali da modificare la spesa che va ad incidere sul fondo.

Pertanto, si ritiene non vi siano motivazioni evidenti per procedere ad una decurtazione dei fondi contrattuali.

SERVIZI ESTERNALIZZATI

Per quanto riguarda i servizi esternalizzati non si rilevano significative variazioni rispetto ai servizi esternalizzati nell'anno precedente.

Di seguito si elencano i principali servizi esternalizzati attivi nell'esercizio 2011:

- Trasporti sanitari (emergenza e trasporti secondari);
- Servizi economali (pulizia, ristorazione e mensa, trasporti e lavanderia);
- Manutenzione e sanificazione ausili;
- Derattizzazione;
- Servizi vari c/o Servizi veterinari;
- Raccolta rifiuti;
- Manutenzione aree verdi Parco di San Giovanni
- Assistenza sanitaria e socio-sanitaria;
- Call center CUP;
- RSA;
- Ideazione ed elaborazione grafica e servizio di eliografia;
- Centro prelievi;
- Pulizia ambulanze;
- Progetto finanziato "Trieste Abile";
- Trasporti emodializzati;
- Servizio consulenza legale per consultori familiari;
- Servizio nutrizionista;
- Altri servizi vari (archiviazione e catalogazione, supporti presso varie sedi, ecc.).

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:56:54

IMPRONTA: 59113ED609F31D656D97AF054B8CE7F226D5C22DFE0B7C0EA1ACB48BB3536440
26D5C22DFE0B7C0EA1ACB48BB3536440E3F8CE26028EACA76FA0D5814E27794E
E3F8CE26028EACA76FA0D5814E27794E2980A463E4A111BA9885538AEBB36590
2980A463E4A111BA9885538AEBB365909E8EBCE600DAF87D5B5A596AF3B0BDC4

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:15:27

IMPRONTA: 62A961EAA91A370CDDC2245DDC3E14D013005761FC07EFCEB4BC6C93595420A1
13005761FC07EFCEB4BC6C93595420A13F9676BDDE09EBA04F92EEC89F0D7B9B
3F9676BDDE09EBA04F92EEC89F0D7B9B46D916182EC6279C697329FB7E926B9F
46D916182EC6279C697329FB7E926B9F68AC16FBAD970D876129C4E0A28B65A0

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:42:12

IMPRONTA: 74697978274DF95217491475D19B824B5BDBA7AC46FDDCA39DC32B185CB1F2C3
5BDBA7AC46FDDCA39DC32B185CB1F2C34D3214FCCC70BE82E391A5C7140CBE03
4D3214FCCC70BE82E391A5C7140CBE031E8D976B352893F9F78D2D14C284D8CD
1E8D976B352893F9F78D2D14C284D8CD336BA7BDD22334894007BBD57D8E6E75

FORZA DI PERSONALE ALLA DATA DEL 31.12.2010

RIEPILOGO AZIENDE	forza al 31.12.2010 (dato riportato nella DGR n. 1616 del 2.09.2011)	numero interinali infermieri e oss al 31.12.2010	numero rapporti lavorativi appositamente finanziati con risorse extra FSR	TOTALE forza 31.12.2010 (costruita con le regole della programmazione regionale)	unità di personale univeristario alla data del 31.12.2010 *
Azienda Ospedaliera Univ di Udine	3,861			3,861	
Azienda Ospedaliera Univ di Trieste	2,928			2,928	
Ospedali Riuniti del Pordenonese	2,005			2,005	
Azienda Sanitaria n. 1 Triestina	1,269			1,269	4
Azienda Sanitaria n. 2 Isontina	2,015			2,015	
Azienda Sanitaria n. 3 Alto Friuli	1,197			1,197	
Azienda Sanitaria n. 4 Medio Friuli	2,229			2,229	
Azienda Sanitaria n. 5 Bassa Friulana	1,461			1,461	
Azienda Sanitaria n. 6 Friuli Occidentale	1,759			1,759	
I.R.C.C.S. BURLO di Trieste	752			752	
I.R.C.C.S. C.R.O. di Aviano	653			653	
TOTALE	20,129	-	-	20,129	4

FORZA DI PERSONALE ALLA DATA DEL 31.12.2011

RIEPILOGO AZIENDE	forza al 31.12.2011 (dati elaborati da INSIEL riferiti al 31 dicembre 2011 da scarico aggiornato al mese di aprile 2012)	numero rapporti lavorativi appositamente finanziati con risorse extra FSR	scorporo area pordenonese *	TOTALE forza 31.12.2011 (costruita con le regole della programmazione regionale)	numero unità concesse in deroga dalla GR al rispetto del dato di do 2010	unità di personale universistario alla data del 31.12.2011 **
Azienda Ospedaliera Univ di Udine	3,854			3,854		
Azienda Ospedaliera Univ di Trieste	2,927			2,927		
Ospedali Riuniti del Pordenonese	2,768			2,768		
Azienda Sanitaria n. 1 Triestina	1,265			1,265	0	3
Azienda Sanitaria n. 2 Isontina	2,019			2,019		
Azienda Sanitaria n. 3 Alto Friuli	1,210			1,210		
Azienda Sanitaria n. 4 Medio Friuli	2,207			2,207		
Azienda Sanitaria n. 5 Bassa Friulana	1,469			1,469		
Azienda Sanitaria n 6 Friuli Occidentale	988			988		
I.R.C.C.S. BURLO di Trieste	743			743		
I.R.C.C.S. C.R.O. di Aviano	662			662		
TOTALE	20,112	-		20,112		3

CONFRONTO FORZA 2010 con FORZA 2011			
RIEPILOGO AZIENDE	TOTALE forza 31.12.2010 (costruita con le regole della programmazione regionale)	TOTALE forza 31.12.2011 (costruita con le regole della programmazione regionale)	numero unità concesse in deroga dalla GR al rispetto del dato di do 2010
Azienda Ospedaliera Univ di Udine	3,861	3,854	0
Azienda Ospedaliera Univ di Trieste	2,928	2,927	0
Ospedali Riuniti del Pordenonese	2,005	2,768	0
Azienda Sanitaria n. 1 Triestina	1,269	1,265	0
Azienda Sanitaria n. 2 Isontina	2,015	2,019	0
Azienda Sanitaria n. 3 Alto Friuli	1,197	1,210	0
Azienda Sanitaria n. 4 Medio Friuli	2,229	2,207	0
Azienda Sanitaria n. 5 Bassa Friulana	1,461	1,469	0
Azienda Sanitaria n 6 Friuli Occidentale	1,759	988	0
I.R.C.C.S. BURLO di Trieste	752	743	0
I.R.C.C.S. C.R.O. di Aviano	653	662	0
TOTALE	20,129	20,112	0

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:56:10

IMPRONTA: 0ACA7876C394116C560726986BB207D22FE0201F3F994F06C5C63EA06C94E30A
2FE0201F3F994F06C5C63EA06C94E30A8AC8B4D5E3F12951A54A5FEF16753B64
8AC8B4D5E3F12951A54A5FEF16753B6497C8FAD7FD687B6FCEFE6A549FC78AB2
97C8FAD7FD687B6FCEFE6A549FC78AB2929C5642FA35F5436AB85445478A1AA0

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:14:32

IMPRONTA: B54EEF38439EB41DE07D19B3544D4DE3F3A4CCA7C1DCA316594EA4AD1A674891
F3A4CCA7C1DCA316594EA4AD1A674891921CF148DA66B8D63CB39213B726CF8C
921CF148DA66B8D63CB39213B726CF8C7030E7E02B30E574E9011E7DFF0860B3
7030E7E02B30E574E9011E7DFF0860B3D30C80645C0D128DC726E637EC864FC3

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:43:02

IMPRONTA: A8B4C49FBEB43E4D51C775B7FE9DC43C7BF1BE8ABCA978305C130A714328013B
7BF1BE8ABCA978305C130A714328013B5D66869B52DA546519CF010FEEB7101E
5D66869B52DA546519CF010FEEB7101E88F7DF98D006965889CBDC6BDE3B766A
88F7DF98D006965889CBDC6BDE3B766A0AA771936112652A5446DF04533E8889

ALLEGATO n. 1

PERSONALE DEL COMPARTO

			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA				RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 29 marzo 2011 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2011	Residuo al 31.12.2011	quota per personale turnista, lavoro notturno e festivo, OTA/OSS	quota per coordinatori e tutor	quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO
802,146.38	418,295.07	383,851.31	341,000.00	7,000.00	163,000.00	291,146.38	-
inoltre 21.715,16 risorse regionali 2010 non spese e inserite nel fondo 2011 (ex punto 6 pag. 8 accordo regionale dd. 29/03/2011) "spalmate" sugli obiettivi complessivi aziendali 2011.					* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 2	** tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 3	
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono			359,137.29				
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2011			359,137.29				

PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
b) contenimento tempi di attesa (CCV)	1.fatturato teorico prodotto dagli infermieri 2011 uguale o superiore al fatturato teorico 2010	13	infermieri e OSS	8,840.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
c) screening mammografico e colon retto (CSO)	1. N°di appuntamenti fissati/n°di donne individuate. Appuntamenti pari al 90% degli attesi	4	infermieri, ostetriche e OSS	1,280.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
d) assistenza domiciliare (Distretti)	1.Almeno l'80%degli utenti segnalati è stato preso in carico entro 24 ore dalla segnalazione. 2.Presa in carico con il rispetto del criterio d'urgenzaindividuato nel 75% dei pazienti presi in carico (con valutazione da protocollo)	138	personale infermieristico e operatori della riabilitazione	90,000.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
d) assistenza domiciliare (DSM)	1.Mantenimento del n° di visite domiciliari/comparto rispetto al dato 2010 (accessi domiciliari comparto totali 2010: 38.765)	58	personale infermieristico	39,440.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
e) Riorientamento dell'attività infermieristica e del personale di assistenza verso modelli organizzativi innovativi (DDD)	pomeridiano dedicato presso la sede di Androna degli Orti per la presa in carico di 25 utenti giovanissimi.1.presenza del personale infermieristico e/o tecnico tre volte alla settimana in fascia oraria 16.00 - 19.00 presso la sede di Androna degli Orti.	16	personale infermieristico e/o di supporto e/o tecnico	10,880.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
f) Prevenzione - infortuni sul lavoro (DIP)	1. N°cantieri edili visitati. Presenza per quelli in cui viene rimosso amianto:2.10. 2.trasmisione almeno quindicinale delle informazioni relative ai cantieri visitati. 3.N°cantieri visitati congiuntamente ad altri OdPV:42. 4.N°sopralluoghi effettuati in ambito portuale:80. 5. N°sopralluoghi congiunti effettuati in ambito portuale:6	12	tecnici della prevenzione, ingegneri (fascia D) e assistenti sanitari	9,600.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
g) Prevenzione - infortuni sul lavoro (DIP)	1.ambito di influenza dimensione del fenomeno. N°domande registrate/ricevute =100%. 2.inserimento del 50% dei referti di malattia valutati in nesso di causa con l'esposizione.Referiti in nesso di causa/n° referti registrati =50%	2	assistenti sanitari	1,600.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

riserva 1,360.00
totale 163,000.00

ALLEGATO n. 3

PERSONALE DEL COMPARTO - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A.(collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale del comparto	tutti i profili del personale del comparto	291,146.38	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

ALLEGATO n. 4

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

quota assegnata da accordo 29 marzo 2011 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2011	Residuo al 31.12.2011	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
268,431.49	46,411.51	222,019.98	125,000.00	143,431.49	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

187,387.27

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2011

187,387.27

ALLEGATO n. 5

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

	A	B	C	D	E	F	G
	progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
1	Contenimento tempi di attesa (DSM)	1.Fatturato teorico delle prestazioni erogate nei CSM e nelle strutture distrettuali dagli psichiatri del DSM ricavato dalle prime 9 prestazioni di SIASI-DSM. Fatturato 2011>= 2010.	15	medici del DSM	36,000.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
2	Contenimento tempi di attesa (Distretto 1 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011>=2010	2	medici dei Distretti	4,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
3	Contenimento tempi di attesa (Distretto 1 - nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 di 2400 euro per ciascun specialista	3	medici dei Distretti	7,200.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
n Contenimento tempi di attesa (Distretto 2 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011>=2010	2	medici dei Distretti	4,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 2- nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 di 2400 euro per ciascun specialista	2	medici dei Distretti	4,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 3 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011>=2010	3	medici dei Distretti	7,200.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 3 nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 di 2400 euro per geritria e chirurgo vascolare e di 1800 per medicina interna	2	medici dei Distretti	4,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 3 - nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 di 2400 euro per geritria e chirurgo vascolare e di 1800 per medicina interna	1	medici dei Distretti	1,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contenimento tempi di attesa (Distretto 4 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011>=2010	3	medici dei Distretti	7,200.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 4 nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 di 1800 euro per medicina interna e fisiatria pediatrica e di 1200 per geriatria	3	medici dei Distretti	5,400.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 4 - nuovo progetto)	Fatturato 2011>2010 per psichiatria	1	medici dei Distretti	1,200.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (CCV)	1.Fatturato teorico delle prestazioni erogate dal CCV senza la medicina sportiva ricavato da SIASA. Fatturato 2011>=2010.	9	medici del CCV	21,600.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (CSO)	1.Fatturato teorico delle prestazioni erogate dal medico specialista in anestesia e rianimazione ricavato da SIASA. Fatturato 2011>di 2400euro rispetto al 2010.	1	medici del CSO	2,400.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Riordino Area Vasta (DDD)	1. Programma di formazione congiunta sul campo da presentare ai due diversi centri aziendali di formazione per l'accreditamento ECM. 2. Interventi di FSC nelle diverse sedi operative di AV oggetto di riordino. Almeno 4.	4	medici del DDD	9,600.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Grandi eventi (SS 118)	1. Copertura i emergenza territoriale in importanti eventi/manifestazioni nazionali e internazionali attuate nella provincia di TS. Copertura di almeno 10 manifestazioni.	1	1 anestesista del 118	2,500.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contattabilità cardiologica territoriale pomeridiana (CCV)	1. Incremento N° di visite urgenti rispetto alla proiezione al 31.10.2011. richieste attraverso CCT. 2011>della proiezione 31.10.2011 2. Copertura pomeriggi dal lunedì al venerdì non festivi con CCT. 100%.	9	medici del CCV	2,500.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
				riserva totale	1,200.00 125,000.00	

ALLEGATO n. 6

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA: ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A. (collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto / obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale dell'area della dirigenza medico veterinaria	tutte le discipline della dirigenza medico veterinaria	143,431.49	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

ALLEGATO n. 7

PERSONALE DIRIGENZA SPTA

quota assegnata da accordo 29 marzo 2011 <i>(vedi tabella allegata all'accordo)</i>	Importo liquidato al 31.12.2011	Residuo al 31.12.2011	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
161,911.06	22,805.83	139,105.23	93,000.00	68,911.06	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono

120,964.10

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2011

120,964.10

ALLEGATO n. 8

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 29 marzo 2011	risultato atteso	numero del personale interessato	profili professionali interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contenimento tempi di attesa (DSM)	1. Fatturato teorico delle prestazioni erogate nei CSM e nelle strutture distrettuali dagli psicologi del DSM ricavato dalle prime 9 prestazioni di SIASI-DSM e da G2 per psicologo presso CSO. Fatturato 2011 >= 2010.	9	dirigenti psicologi	18,900.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 1 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011 >= 2010	5	psicologi dei Distretti	10,500.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 2 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011 >= 2010	5	psicologi dei Distretti	10,500.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento tempi di attesa (Distretto 3 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011 >= 2010	5	psicologi dei Distretti	10,500.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

Contenimento tempi di attesa (Distretto 4 - mantenimento 2010)	Fatturato 2011>=2010	4	psicologi dei Distretti	8,400.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Contenimento spesa farmaceutica	Spesa farmaceutica (PHT e primo ciclo) al costo di acquisizione. 2011>2010+400.000euro	5	farmacisti della SC AF	12,000.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Riordino Area Vasta (DDD)	1. Programma di formazione congiunta sul campo da presentare ai due diversi centri aziendali di formazione per l'accrreditamento ECM. 2. Interventi di FSC nelle diverse sedi operative di AV	4	psicologi del DDD	8,400.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
Condivisione degli strumenti di valutazione del dolore a livello regionale, e sua documentazione nei documenti sanitari sia medici che infermieristici utilizzati nell'assistenza domiciliare	Canco con PAI a far tempo dal 15 ottobre 2011 con l'uso della scheda di rilevazione del dolore. 2. Analisi retrospettiva della gestione del dolore nei CSM di tutta l'utenza	6	dirigenti infermieristici	10,800.00	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa
riserva				3,000.00		
totale				93,000.00		

ALLEGATO n. 9

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A progetto / obiettivo NON vincolato	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D profili professionali interessati	E quota assegnata al progetto / obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
1 Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale dell'area della dirigenza spta	tutti i profili della dirigenza s.p.t.a.	68,911.06	la procedura di valutazione non è conclusa	la procedura di valutazione non è conclusa

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:55:34

IMPRONTA: 1865F58D65CDCF1FAB86F3A209EE5C6B2CD57FAE72C2C260EAB88253562A794C
2CD57FAE72C2C260EAB88253562A794CF95C3C033801F8B2E5DB69D140A0271F
F95C3C033801F8B2E5DB69D140A0271FBCC1DA994EC4CB46617DF7B7CABA64F1
BCC1DA994EC4CB46617DF7B7CABA64F1A1DDB7D4D131C79A5DB31274CAA19219

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:13:51

IMPRONTA: 4503409DAE219E54154AFAB9BDD44D0674ECCE8550EF16E670AF2B67313FDED5
74ECCE8550EF16E670AF2B67313FDED5960517F10237680B952F90D1CC1C522E
960517F10237680B952F90D1CC1C522E35338F5D66FD0E970EB0C2DAED4F0E31
35338F5D66FD0E970EB0C2DAED4F0E31681E4009EA84DEBF8F3E658B01769874

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:43:47

IMPRONTA: A5AC130A808955408EDD50D9FEEDAE18819941F909DF86C3CB01532B8D266FB7
819941F909DF86C3CB01532B8D266FB77E7AAD6B26BADFC8F62F78709CC4DB02
7E7AAD6B26BADFC8F62F78709CC4DB02CDD8EC9FC38561F4714D35429B776669
CDD8EC9FC38561F4714D35429B776669AC6DD36F763ABABE9DABDBCFC0BEAFF8

Determinazione del fondo
art. 30 CCNL 19.4.2004
- produttività collettiva, qualità delle prestazioni individuali -
ESERCIZIO 2011

Oggetto	Dati parziali	totali
fondo storico iniziale	322,919.79	
dotazione organica del. 329/02 e del. 10/04	58,415.57	
risorse regionali 5.3.01 tab. B - storicizzata	92,948.82	
trasferimento 15% art. 39, c. 4 a, CCNL '99	-48,437.98	
quota annua fondo storico consolidato da AOU TS (accordo dd. 13/07/2007)	33,308.93	
adeguamento fondo per incremento forza (delibera 528 dd.29/12/2010)	31,234.46	
risorse ex art. 32 CCNL '04 quota su 133,90€	22,000.00	
risorse ex art. 6 CCNL biennio 2004/2005 dd. 05.06.2006	67,000.00	
quota da AOU TS incremento ex art. 6 CCNL 2006 (accordo dd. 13/07/2007)	6,311.63	
totale fondo storico consolidato		585,701.22
risorse regionali incentivi lavoro notturno-festivo/turno/OTA-OSS/tutor	348,000.00	
risorse regionali	454,146.38	
risorse regionali 2010 non spese e inserite nel fondo 2011 (ex punto 6 pag. 8 accordo regionale dd. 29.03.2011)	21,715.16	
totale risorse regionali 2011		823,861.54
trasferimenti ad altri fondi (a fondo accessorie per effetto dell'accordo dd. 12.02.2004 -a decorrere dall'esercizio 2004)	-25,000.00	
trasferimento risorse dal fondo ex art. 31 - esercizio 2011	90,000.00	
totale trasferimenti		65,000.00
libera professione - fondo comune 2010	6,554.26	
altri fondi comuni da attiv. a pagamento 2010	12,465.93	
Applicazione art.43 L.449/97 (Convenzioni varie)	42.34	
altri finanziamenti		19,062.53
residui fondi esercizio 2010		
fondo art. 29	105,000.00	
fondo art. 31	24,512.77	
Totale residui esercizio 2010		129,512.77
quota 1% m.s. su consuntivo '01 (art. 30, c.3, lett.c CCNL 04)	180,187.69	
quota da AOU TS 1% monte salari 2001 - ex art. 30, c.3, lett.c) CCNL 2004 (accordo dd. 13/07/2007)	9,828.47	
monte salari (correlato al pareggio di bilancio)		190,016.16
FONDO 2011		1,813,154.22

applicazione L.122/10 per riduzione forza
FONDO 2011 con riduz L. 122/2010

-3,268.47
1,809,885.75

**Fondo per le categorie accessorie
- ex art. 29 CCNL 19.04.2004
(esercizio 2011)**

FONDI CCNL '99-'01	2011	voci	esercizio 2011
fondo storico	310,634.30		
variazioni 2000	12,522.65		
variazioni (del. n. 329 dd. 15.07.2002)	5,848.99		
variazioni 2003 (del. n. 10 dd. 21.1.2004)	13,771.66		
trasferimenti ad altri fondi:			
65 ore posizioni organizzative 2001 (accordo dd. 13.11.2002) art. 39, c.5 CCNL '99	-19,242.58		
65 ore posizioni organizzative 2003 art. 39, c.5 CCNL '99	-8,795.33		
65 ore posizioni organizzative 2006 art. 39, c.5 CCNL '99	-4,498.00		
65 ore posizioni organizzative 2011 art. 39, c.5 CCNL '99	-3,871.40		
alla classificazione	-103,291.38		
alla produttività collettiva	-10,329.14		
trasferimento dal fondo della produttività collettiva	10,329.14		
fondo straordinari	203,078.91	fondo straordinari	203,078.91
fondo storico	470,949.89		
trasferimenti da produttività	25,000.00		
variazioni 2000	27,541.37		
variazioni 2002	14,026.45		
variazioni delib. 10/04	69,688.25		
fondo accessorie	607,205.95	fondo indenn. accessorie	607,205.95
		fondo storico, ex art. 38 CCNL '99	810,284.86
		incrementi ex CCNL 19.04.2004	
		art. 29, c. 2 per notti e feste	81,760.08
		art. 29, c. 3 solo per 2002, 1,15€	-
		art. 29, c. 4 (art. 26 A.D.I.)	27,536.88
		art. 29, c. 4 (art. 27 SERT)	1,701.12
		art. 33, c. 2, lett. C (SERT)	5,405.63
		PRIMO TOTALE FONDO	926,688.58
		finanziam.regionale ADI	213,963.12
		INCREMENTI PER DOTAZ.ORGANICHE	8,408.39
		adeguamento fondo 2006-2007ex del 602/2007	45,377.23
		quota annua trasf.pers118 accordo dd.13.07.2007	190,144.55
		PRIMO FONDO	1,384,581.87
		incremento una tantum per liquidazione ore straord campagna vaccinale anti pandemia (A/H1N1) Accordo 17/12/2009	
		FONDO RISULTANTE	1,384,581.87
		trasferimento una tantum da classificazione 2009 a accessorie 2009 (accordo dd. 16/07/2010)	
		NUOVO FONDO RISULTANTE	1,384,581.87
		adeguamento per incremento forza (del. 528/2010)	65,623.80
		NUOVO FONDO RISULTANTE	1,450,205.67
		applicazione L.122/10 per riduzione forza	-1,023.88
		FONDO 2011 con riduz L. 122/2010	1,449,181.79
		applicazione L.122/10 per riduzione vs economia di bilancio	-13,181.79
		NUOVO FONDO 2011 con riduz L. 122/2010	1,436,000.00

Determinazione del fondo

voci	esercizio 2011
fondo concordato	1,560,944.32
pro rata 2002 art. 40 CCNL '99(da togliere per ricostruzione fondo)	-6,135.51
nuovo fondo concordato (applicazione art. 40 CCNL '99 fino a 31.12.05)	<u>1,554,808.81</u>
quota intera 2002	14,068.29
pro rata 2003	
quota intera 2003	17,229.00
pro rata 2004	
quota intera 2004	15,431.73
pro rata 2005	
quota intera 2005	16,485.30
pro rata 2006	
quota intera 2006	11,775.21
pro rata 2007	
quota intera 2007	17,352.94
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2001 (art. 39, c.5 CCNL '99)	19,242.58
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2003 (art. 39, c.5 CCNL '99)	8,795.33
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2006 (art. 39, c.5 CCNL '99)	4,498.00
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2006 (art. 39, c.5 CCNL '99) dal 2011	3,871.40
variazioni da CCNL 20.9.2001	
incred. 0,4% m.s.1999	66,101.87
trasf. 1,2% m.s.1999	198,305.60
incred. pro capite	71,060.34
r.i.a. cessati 2000	47,573.99
r.i.a. cessati 2001	27,001.32
r.i.a. cessati 2002	21,935.25
r.i.a. cessati 2003	11,510.55
r.i.a. cessati 2004	33,889.95
r.i.a. cessati 2005	14,404.99
r.i.a. cessati 2006	38,161.42
r.i.a. cessati 2007	34,619.13
r.i.a. cessati 2008	29,420.58
r.i.a. cessati 2009	21,709.31
r.i.a. cessati 2010	14,724.87
incremento dotazione organica	
dati 2002	21,076.07
dati 2003 pro rata	0.00
dati 2003 annui	101,954.87
coordinamenti	
accordo 13.11.2002	104,066.07
variazioni successive	20,141.82
trasferimenti a produttività 2002	
trasferimenti a produttività 2003	
 fondo storico, ex art. 39 CCNL '99	<u>2,561,216.59</u>
art. 31 c. 3 - valore incremento fasce	40,103.31
art. 31 c. 4, lett. a 1 €2 per art. 18 i.g.	23,036.00
art. 31 c. 4, lett. a 2 €4,05 per art. 19 d amm.tecn.	46,647.90
art. 31 c. 4, lett. b (art. 32 risorse aggiuntive ulteriori 133,90€)	96,635.40
art. 31 c. 5, lett.a = art. 33, c. 1, diff. 0,4%su m.s.2001	
art. 31 c. 5, lett.a = art. 33, c. 1, diff.1,2%su m.s.2001	
art. 31 c. 5, lett. b indenn.profess.specifica	28,921.76
art. 31 c. 5, lett. C passaggi D DS Art. 19 b, c	
art. 33 c. 2, lett. A quota 0,12% per art. 28 pass. B BS	
art. 33 c. 2, lett. B quota 0,17% passaggi D DS Art. 19 b, c	30,631.91
 totale incrementi ex CCNL 19.04.2004	<u>265,976.28</u>
 CONTRATTI SUCCESSIVI	
incrementi da CIA '05	63,630.53
applicazione art. 5, c. 2 CCNL 5.06.2006 (adeguam. per nuovo val.fasce)	67,746.03
risorse ex art. 6 CCNL 5.06.2006, dal 2006	64,604.20
 PRIMO FONDO RISULTANTE	<u>3,023,173.63</u>
incremento per passaggio 118 (ex del. 602 dd. 05.10.2007)	126,067.50
risorse ex art. 10 CCNL dd. 10.04.2008 (per fasce)	78,956.93
 FONDO RISULTANTE POST CCNL DD. 10.04.2008	<u>3,228,198.06</u>
applicazione art. 9, c. 2 CCNL 31.07.2009 (adeguam. per nuovo val.fasce)	54,570.88
 FONDO RISULTANTE POST CCNL DD. 31.07.2009	<u>3,282,768.94</u>
trasferimento una tantum da class.ne 2010 a produttività 2010 (accordo dd. 04/02/2011)	
 SECONDO FONDO RISULTANTE	<u>3,282,768.94</u>
trasferimento una tantum da classificazione 2009 a accessorie 2009 (accordo 16/07/2010)	
 NUOVO FONDO	<u>3,282,768.94</u>
adeguamento fondo per incremento forza (del.528/2010)	151,468.46
 FONDO RISULTANTE	<u>3,434,237.40</u>
trasferimento dal fondo classificazione 2011 al fondo produttività 2011	-90,000.00
 NUOVO FONDO RISULTANTE 2011	<u>3,344,237.40</u>
applicazione L.122/10 per riduzione forza	-12,627.97
 FONDO 2011 con riduz L. 122/2010	<u>3,331,609.43</u>

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:54:57

IMPRONTA: 6C1C8316D2B6FCA1F3E3E7CCC712F8DCA98774B4844B71B35A8DB765081B076B
A98774B4844B71B35A8DB765081B076B2239EE35290F662880E4C11CF914A9F1
2239EE35290F662880E4C11CF914A9F169B8CC85D2F2E11753FA0886A129C849
69B8CC85D2F2E11753FA0886A129C849D5C11C74331752E7B7291233C466187D

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:12:47

IMPRONTA: 71B9B4CC13D65537FF0718D14E7C063DD64309AB6A2147D26725D79FE7690CE9
D64309AB6A2147D26725D79FE7690CE97ADEC2FE7A7627C656CE62912230C42E
7ADEC2FE7A7627C656CE62912230C42E99FC526D1EC0B184E4E52B5BE5EB51E2
99FC526D1EC0B184E4E52B5BE5EB51E2FA9E98CEAC7C11E6FCBA85165DBAC083

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:44:33

IMPRONTA: 1117C6E044B809702459C6B65E1756341CC3504C6EAECA497F46B9A87658DA5
1CC3504C6EAECA497F46B9A87658DA54094741386E6EF6EBCA2685FBC6E1C9F
4094741386E6EF6EBCA2685FBC6E1C9FFB2D15CF4E86B62E36EFE986188BD986
FB2D15CF4E86B62E36EFE986188BD986623CD722E5A55083BAECF4C1B0324CEB

Determinazione del fondo trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro.
Dirigenza Medica/Veterinaria
- esercizio 2011 -

Componenti	Esercizio 2011
fondo storico	75,919.14
finanziamento per incremento dotazione organica: PASSAGGIO DELLA VI MEDICA DA AOTS quota annuale(accordo dd. 03/05/2004)	1,742.41
PRIMO FONDO RISULTANTE	77,661.55
incremento ex art. 55, comma 3 CCNL 03/11/2005	18,149.76
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, I alinea CCNL 05/07/2006	16,254.94
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, II alinea CCNL 05/07/2006	49,618.27
risorse in detrazione MEDICI ex art. 8, c. 4 CCNL 05/07/2006	-10,222.50
incremento VETERINARI ex art. 11, c.4, I alinea CCNL 05/07/2006	643.76
SECONDO FONDO RISULTANTE	152,105.78
applicazione art. 11, c. 6 e 7 CCNL 05/07/2006 dal 2007. Risorse trasferite al fondo della posizione dal 2007	-36,488.27
TERZO FONDO RISULTANTE	115,617.51
applicazione art. 10, c.1 CCNL 06/05/2010: consolida incremento ex art. 25, comma 2, secondo alinea CCNL dd. 17/10/2008 (€ 138,98 per dirig. Med.vet. 31/12/2005 per l'anno 2008)	15,148.82
FONDO RISULTANTE	130,766.33

Quantificazione fondo
retribuzione posizione
dirigenza medica e veterinaria
(esercizio 2011)

RETRIBUZIONE DI POSIZIONE ANNO 2011 - DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA		€uro
Fondo 1999, compreso trasferim. P.O. e quota 16% da retribuzione di risultato		1,301,104.16
trasferimento ulteriore quota 16%, derivante dalle risorse finanziarie aggiuntive regionali		46,481.12
<i>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99: retribuzione di posizione di cui:</i>		
lett. a)	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa, nel rispetto dei risparmi aziendali prestabiliti in sede di definiti	
lett. b)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari al 1,6% del monte salari annuo della dirigenza medico veterinaria calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997	79,070.66
lett. c)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 51 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico	0.00
lett. d)	dagli assegni personali di cui agli artt. 38, 43 commi 2 e 3	68,497.68
comma 7	riduzione importi artt. 47, c.6	-7,267.29
<i>Art. 53 biennio 98 - 99: retribuzione di posizione di cui:</i>		
comma 1	finanziamento per incremento dotazione organica: PASSAGGIO DELLA VI MEDICA DA AOTS	119,693.99
comma 1	finanziamento per ulteriore incremento dotazione organica	15,565.15
comma 1	adeguamento ex delibera 110/2009 dall'esercizio 2007	28,403.75
comma 1	adeguamento ex delibera 110/2009 dall'esercizio 2007	129,383.50
comma 1	adeguamento ex delibera 224/2011 dall'esercizio 2010	192,119.32
<i>Art. 9 comma 2 biennio 00-01: retribuzione di posizione di cui:</i>		
lett. a)	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,6% del monte salari annuo della dirigenza medico - veterinaria, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999	29,493.78
lett. b)	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari 0,5% del monte salari annuo calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999	24,578.15
lett. c)	a decorrere dal 1 luglio 2000 dalle risorse relative allo specifico trattamento economico di cui all'art. 47 comma 3.	0.00
comma 3	a decorrere dal 1 febbraio 2001 di una quota delle risorse derivanti dai risparmi sulla retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti cessati dal servizio	294,241.02
<i>Art. 37 CCNL 10.02.2004</i>		
comma 1	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,32% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999	15,219.48
<i>Artt. 37 - 40 CCNL 03/11/2005 (biennio 2002-2003)</i>		
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2002 delle somme corrispondenti ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni, moltiplicati per il numero degli stessi.	64,947.57
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2003 delle somme corrispondenti ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni, moltiplicati per il numero degli stessi.	106,671.93
<i>Art. 41 CCNL 03/11/2005 (biennio 2002-2003)</i>		
commi 2 e 3 secondo alinea	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 5.806,93 e € 4.746,31, delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite	-601,746.52
<i>Art. 5,6 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</i>		
comma 8	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata	73,167.68
<i>Art. 10 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</i>		
comma 4	a decorrere dal 31 dicembre 2005, €3,00 per 13 mensilità, per dirigente in servizio al 31.12.2003	3,939.00
<i>Art. 11 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</i>		
commi 6 e 7	risorse trasferite dal fondo per il trattamento accessorio dall'esercizio 2007 per la retribuzione di posizione variabile aziendale.	36,488.27
<i>Art. 24 CCNL 17/10/2008 (biennio 2006-2007)</i>		
comma 2	incremento ex artt. 20 e 21 a decorrere dall'1 gennaio 2007, come da certificazione ARS dd.26.02.2009	114,731.62
<i>Art. 9 CCNL 06/05/2010 (biennio 2008-2009)</i>		
comma 2	incremento ex artt. 5 e 6 a decorrere dall'1 gennaio 2009, come da certificazione ARS Prot. N. 42110 dd.17.09.2010	37,426.95
comma 3	a decorrere dal 01 gennaio 2009 € 215,80 annui per dirigente in servizio al 31 dicembre 2007	23,953.80
FONDO 2011		2,196,164.76

Quantificazione Fondo
Retribuzione di Risultato
Dirigenza Medico Veterinaria
esercizio 2011

componenti	esercizio 2011
fondo storico produttività	340,103.55
fondo storico prestazione individuale	6,263.18
risorse aggiuntive regionali tab. B	133,113.66
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione ex art. 10, punti 1 e 2, C.I.A. '03, dal 2001	-293,479.22
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione ex art. 10, punto 4, C.I.A. '03, dal 2001	-46,481.12
riduzione art. 47, c. 6 CCNL 8.6.2000	-15,560.86
riduzione art. 41 CCNL 03/11/2005	-131,995.44
incremento organico 2002 e 2003, anche per PASSAGGIO VI MEDICA	50,120.64
incremento ex art. 12, c. 3 CCNL 05/07/2006	18,171.92
adeguamento per effetto incremento dotazione organica (del.110/2009) dall'esercizio 2007	5,850.13
art. 11, c. 1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 26 c. 2, secondo alinea CCNL 17/10/2008	22,722.14
art. 11, c.2 CCNL 06/05/2010: incremento € 145,70 per dirigente in servizio al 31/12/2007 (a decorrere dal 01/01/2009)	16,172.70
fondo storico consolidato	105,001.28
risorse aggiuntive regionali 2011	268,431.49
altri trasferimenti ex CCNL	0.00
residui esercizi precedenti	
retribuzione di posizione esercizio 2010	171,510.13
competenze accessorie 2010	20,950.24
totale residui esercizi precedenti	192,460.37
quota 1% monte salari 1997 (art. 52, c.5, lett. b CCNL dd. 08.06.2000)	32,787.66
FONDO RISULTANTE	598,680.80
più, con riparto specifico:	
quota da libera professione 2010	9,131.49

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:54:21

IMPRONTA: 9FB1DB823B388534A0B792947E478E47A7D8476E43158DD7A6111EFA3EE5CF5C
A7D8476E43158DD7A6111EFA3EE5CF5C758F5D3DE5D85CD739E193AB5985579B
758F5D3DE5D85CD739E193AB5985579BA2BEF868060889E080F898477DEFA634
A2BEF868060889E080F898477DEFA634C13C3A80E28695C81AA879899E56FDF6

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:11:44

IMPRONTA: 9BD6517B3A7D584EA2A9C879B33ED8437D2E6356773DA7AF04361AE350E5961D
7D2E6356773DA7AF04361AE350E5961D6C692F370CFC85E8D0AF04A8DD9CA1E5
6C692F370CFC85E8D0AF04A8DD9CA1E53076809CAC1D752EEB3911863B3B0EA3
3076809CAC1D752EEB3911863B3B0EA39309A41496BBD4AC73E4751D928C1190

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:45:20

IMPRONTA: 046D99A392F78A84F07AA605F901F293BE10EAB02075EF57E8E98CCEC7E62B05
BE10EAB02075EF57E8E98CCEC7E62B05CB8DC796F4CD4DCE22641748642820E9
CB8DC796F4CD4DCE22641748642820E9633FC93BF38952FD7A75AB9055CEE1A2
633FC93BF38952FD7A75AB9055CEE1A2694B5C2E71C2AB4591A73EC8EC645FDF

Quantificazione fondo per il trattamento accessorio
dirigenza spta
(esercizio 2011)

Componenti	Esercizio 2011
fondo storico	21,421.08
incremento a decorrere dal 01/01/2003, per pronta disponibilità (ex art. 10, c. 6 cia dd.01/12/2003)	4,800.00
adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (art. 11, c.2 cia dd. 01/12/2003)	1,350.00
incremento quota intera per istituzionalizzazione pronta disponibilità "C'entro per Poco" (art. 11 cia dd.01/12/2003)	5,681.50
PRIMO FONDO RISULTANTE	33,252.58
incremento ex art. 50, comma 3 CCNL 03/11/2005	4,577.76
incremento ex art. 10, c. 2 CCNL 05/07/2006	3,146.00
SECONDO FONDO RISULTANTE	40,976.34
applicazione art. 10, c.4 CCNL 05/07/2006. Risorse trasferite al fondo della posizione dirigenza sanitaria dal 2007	-10,000.00
TERZO FONDO RISULTANTE	30,976.34
applicazione art.9, c.1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 26, c.2, secondo alinea CCNL 17/10/2008 (117,91 € per dirigente al 31/12/2005 per l'anno 2008)	7,310.42
FONDO RISULTANTE	38,286.76

Quantificazione fondo
retribuzione di posizione dirigenza sanitaria
(esercizio 2011)

RETRIBUZIONE DI POSIZIONE ANNO 2011 - DIRIGENZA RUOLO SANITARIO		
	quota storica (compresi trasferimenti) ex art 10, punti 1, 2, 4, 5	€ 276,140.65
	trasferimento ex art. 10, punto 3 - quota per sanitari	€ 7,853.00
	QUOTA TRASFERITA AL FONDO DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE, ART. 52 CCNL '05	-5,488.73
<i>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99 di cui:</i>		
lett. a)	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa, nel rispetto dei risparmi aziendali prestabiliti in sede di definì	€ -
lett. b)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari al 0,94 % del monte salari dei dirigenti del ruolo sanitario calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997, da accantonare per le finalità di cui all'art. 42.	€ 17,578.48
lett. c)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 51 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza del personale interessato	€ -
lett.d)	dagli assegni personali di cui agli artt. 39 che confluiscono nel fondo dei dirigenti sanitari	€ 6,837.89
lett.e)	l'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 1998, finalizzato all'applicazione dell'art. 42.	€ 3,185.16
	riduzione ex art. 47 CCNL dd. 08/06/2000 biennio 1998-1999	-2,337.79
	adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (ex art. 11 cia dd. 01/12/2003)	€ 8,951.92
<i>Art. 53 biennio 98 - 99:</i>		
	adeguamento fondo ex delibera 112/2009	€ 18,929.81
	adeguamento fondo ex delibera 112/2009	€ 29,449.68
	adeguamento fondo ex delibera 224/2011	€ 32,244.67
<i>Art. 8 comma 2, biennio 00-01:</i>		
lett. a)	a decorrere dall'1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa, nel rispetto dei risparmi aziendali prestabiliti in sede di definì	€ -
lett.b)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 9 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza del personale interessato a	€ -
lett.c)	gli assegni personali di cui all'art. 39 che confluiscono nel fondo dei dirigenti sanitari	€ -
lett. d)	a decorrere dal 1 luglio 2000 dalle risorse relative allo specifico trattamento economico di cui all'art. 47, comma 3	€ -
lett.a1)	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,34% del monte salari annuo della dirigenza del ruolo sanitario, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999	€ 6,236.01
lett.b1)	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,31% del monte salari annuo della dirigenza del ruolo sanitario, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999.	€ 5,685.77
lett.c1)	a decorrere dal 1 luglio 2000 con le risorse di cui all'art. 47, commi 3 e 6 del CCNL stipulato in data 8.06.2000	€ -
lett.d1)	a decorrere dal 1 febbraio 2001 di una quota rappresentata dalle risorse derivanti dai risparmi sulla retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti cessati dal servizio	€ 3,549.13
comma 4	risorse regionali pari all'1,7% m.s. (da 1.02.2001)	€ 31,180.04
<i>Art. 36 CCNL 10.02.2004</i>		
comma 1	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,15% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999	2,795.66
<i>Artt. 37-38 commi 2,3 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</i>		
comma 5	a decorrere dal 1° gennaio 2002 della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati per il numero degli stessi.	€ 13,781.32
comma 5	a decorrere dal 1° gennaio 2003 della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati per il numero degli stessi.	€ 26,526.79
<i>Art. 41 CCNL 03/11/2005</i>		
commi 2 e 3 secondo alinea	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 6.043,73 e € 4.359,91, delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite	-238,682.28
<i>Artt. 3 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 8	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata	26,734.30
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 4	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	1,638.00
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 5	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	1,638.00
<i>Art.10 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 4	risorse trasferite dal fondo per il trattamento accessorio dall'esercizio 2007	10,000.00
<i>Art.25 CCNL 17/10/2008</i>		
comma 2	incrementi art. 20 come da certificazione ARS dd.26.02.2009	18,143.13
<i>Art.8 CCNL 06/05/2010</i>		
comma 2	incrementi art. 3, come da certificazione ARS prot. N° 42110 dd.17.09.2010	7,830.26
	TOTALE FONDO 2011	€ 310,400.87

Quantificazione del Fondo
per la Retribuzione di Posizione
DIRIGENTI PROFESSIONI SANITARIE
(esercizio 2011)

RETRIBUZIONE DI POSIZIONE ANNO 2011 - DIRIGENZA PROFESSIONI SANITARIE		€uro
Fondo EX ARTT. 41 E 42, CCNL 10.02.2004 E ART. 52 CCNL 3.11.2005		5,488.73
<i>Art. 3 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 8	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata	1,284.01
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 4	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	39.00
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 5	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	39.00
<i>Art.25 CCNL 17/10/2008</i>		
comma 2	incremento del fondo per effetto dei valori previsti dall' art. 23, come da certificazione ARS dd.26.02.2009	1,241.37
<i>Art. 8 CCNL 06/05/2010</i>		
comma 2	incremento del fondo per effetto dei valori previsti dall' art. 6, come da certificazione ARS prot. N° 42110 dd.17.09.2010	2,390.18
<i>art. 53 CCNL 08/06/2000</i>		
adeguamento fondo ex delibera 224/2011		23,883.94
FONDO 2011		34,366.23

Quantificazione fondo
retribuzione di posizione dirigenza pta
(esercizio 2011)

RETRIBUZIONE DI POSIZIONE ANNO 2011 - DIRIGENZA RUOLI PTA		
quota storica (compresi trasferimenti)		€ 96,150.45
trasferimento ex art. 10, punto 3 - quota per dirigenza P.T.A		€ 2,734.37
<i>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99 di cui:</i>		
lett. a)	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale	€ -
lett. c)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 51 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza dei dirigenti interessati	€ -
<i>Art. 50 comma 3 biennio 98 - 99 di cui:</i>		
lett .a)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 una quota pari al 6% del minor importo del finanziamento a carico del pertinente capitolo di bilancio, derivante a parità di funzioni, dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale dirigenziale	€ -
lett.b)	maturato economico di cui all'art. 44, comma 2, lett. B) del CCNL 5.12.1996 dei dirigenti cessati dal servizio a decorrere dal 1 gennaio 1998	€ -
lett.c)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari all'1,12% del monte salari annuo calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997 del personale interessato	€ 5,627.25
lett.d)	l'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 1998, finalizzato all'applicazione dell'art. 42	€ 12,683.95
adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (ex art. 11 cia dd.01/12/2003)		€ 17,903.84
adeguamento fondo ex delibera 112/2009		€ 95,833.55
adeguamento fondo ex delibera 112/2009		€ 24,090.45
adeguamento fondo ex delibera 224/2011		€ 23,105.19
<i>Art. 8 comma 3, biennio 00-01:</i>		
lett a)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 9, comma 1, in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza del personale	€ -
lett.b)	del maturato economico di cui all'art. 44, comma 2, lett. B) del CCNL 5 dicembre 1996 dei dirigenti cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000	€ -
lett. c)	dell'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000	€ 10,497.28
lett.a1)	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,37% del monte salari annuo della dirigenza interessata, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999	€ 1,973.16
lett.a1)	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,35% del monte salari annuo della dirigenza interessata, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999	€ 1,866.51
comma 4	risorse regionali pari all'1,7% del m.s.	€ 8,310.40
<i>Art. 36 CCNL 10.02.2004</i>		
comma 1	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,15% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999	812.86
<i>Art.39-40 comma 2 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003:</i>		
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2002, della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente, in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati, per il numero degli stessi.	€ 6,032.00
<i>Artt. 39 - 40 comma 3, CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</i>		
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2003, della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente, in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati, per il numero degli stessi.	€ 12,407.20
<i>Artt. 42- 43 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</i>		
commi 2 e 3 secondo alinea	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 6.152,16, € 4.322, 64 ed € 4.658,83 delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite.	-86,130.24
<i>Artt. 5.6. CCNL 05/07/2006</i>		
comma 8	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata	17,106.82
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 4	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	546.00
<i>Art.9 CCNL 05/07/2006</i>		
comma 5	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003	546.00
<i>Art.25 CCNL 17/10/2008</i>		
comma 2	incrementi artt. 22 e 23, come da certificazione ARS dd.26.02.2009	10,580.08
<i>Art. 8 CCNL 06/05/2010</i>		
comma 2	incrementi artt. 5 e 6, come da certificazione ARS prot. N° 42110 dd.17.09.2010	8,703.86
TOTALE FONDO 2011		€ 271,380.98

Quantificazione Fondo
Retribuzione di Risultato
Dirigenza S.P.T.A. e professioni sanitarie (art. 27 CCNL dd. 17/10/2008)
esercizio 2011

componenti	esercizio 2011
fondo storico produttività	407,403.69
fondo storico prestazione individuale	4,045.14
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione	-147,071.43
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione ex art. 10, punto 3, C.I.A. '03, dal 2001	-10,587.37
trasferimenti al fondo competenze accessorie (ex art. 10, c.2, punto 6, cia dd.01.12.2003), dal 2003	-4,800.00
riduzione art. 47, c. 6 CCNL dd. 08/06/2000	-9,564.64
incremento dotazione organica, ex art. 53 a regime ex. art. 11 contratto int. az. dd. 1.12.2003	26,102.10
Riduzione artt. 41-43 CCNL 03/11/2005	-57,871.36
Riduzione per istituzione fondo dirigenti professioni sanitarie ex artt. 41 CCNL '04 e 52 CCNL '05 (tabella 21 contratto integrativo aziendale dd. 19/12/2007 dirigenti professioni sanitarie)	-3,608.60
fondo storico consolidato ex tabella 21 contratto integrativo aziendale dd. 19/12/2007 dirigenti professioni sanitarie	3,901.23
Incremento ex art. 11, comma 3 CCNL dd. 05/07/2006	13,384.28
adeguamento fondo ex del. 112/2009	22,492.95
art. 10, c. 1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 27 CCNL 17/10/2008 dirigenza SPTA	10,792.73
art. 10, c. 1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 27 CCNL 17/10/2008 dirigenza professioni sanitarie	176.93
art. 10, c. 2 CCNL 06/05/2010: incremento € 120,90 per dirigente in servizio al 31/12/2007 (a decorrere dal 01/01/2009)	7,374.90
fondo storico consolidato	262,170.55
risorse aggiuntive regionali 2011	161,911.06
totale risorse aggiuntive esercizio 2011	161,911.06
quota 1% monte salari 1997 (art. 52, comma 5, lett. B, CCNL dd. 08.06.2000, come confermato dall'art. 51, comma 2, primo alinea CCNL dd. 03.11.2005)	14,885.48
Residui esercizi precedenti	
residui fondo di posizione, esercizio 2010	85,722.30
residui fondo accessorie - esercizio 2010	19,205.26
Totale residui	104,927.56
quota derivante da attività libero professionale 2010 e sperimentazione (ex del.893/99)	1,466.55
FONDO RISULTANTE	545,361.20

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:53:45

IMPRONTA: 1FACB85027693EFDD12C8E3B7283BFC165C9A391ED0766FA2B902518CE4B908F
65C9A391ED0766FA2B902518CE4B908F2A481D8CB22DE3D7A639AEC75149C9AC
2A481D8CB22DE3D7A639AEC75149C9AC25CB66C4733C97CF94447E936D0706FD
25CB66C4733C97CF94447E936D0706FD749E1224F8EB223DD723D938F10D9BA3

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:10:34

IMPRONTA: 589516A5E198667646D8DF7C7CC412A900CBABD805530A9CC2C2D5B98402E061
00CBABD805530A9CC2C2D5B98402E0613D661EEE798B15A56E24A153560A8A50
3D661EEE798B15A56E24A153560A8A50489DD4641D73F3432BF391E3500C501A
489DD4641D73F3432BF391E3500C501A74DB1D6A9F287577F749F08B32E50CBE

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:46:05

IMPRONTA: 4E17F51F416464EEFB586CFA65578A47AA6335496F63BA7E734210899CC0D479
AA6335496F63BA7E734210899CC0D479031A0824610919D0296021D7ABC0BC9B
031A0824610919D0296021D7ABC0BC9B9F42985A48509CBD591D7619CBB97D94
9F42985A48509CBD591D7619CBB97D94779064097EDE3A979EBCBF4158ABD6A6

**RELAZIONE ECONOMICA
AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2011**

Il Conto Economico dell'esercizio 2011 espone un utile complessivo pari ad € 3.357.505, mentre il risultato della gestione caratteristica, non tenendo conto dei proventi ed oneri finanziari e delle partite straordinarie, presenta un risultato positivo pari ad € 2.287.591.

Veniamo pertanto ad una lettura più analitica delle macrovoci economiche esposte a bilancio.

Le variazioni intercorse tra i valori previsionali e consuntivi 2011 e tra quest'ultimi ed i valori consuntivi 2010, appaiono così articolate:

	Previsione 2011	Consuntivo 2011	Cons. '11/Prev. '11	Consuntivo 2010	Cons. '11/Cons. '10
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
1 Contributi d'esercizio	411.761.085	416.819.947	1,23	412.470.726	1,05
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	2.402.008	2.778.345	15,67	3.164.792	(12,21)
3 Ricavi per altre prestazioni	4.925.000	5.513.040	11,94	5.322.973	3,57
4 Costi capitalizzati	3.205.000	3.107.359	-3,05	3.093.300	0,45
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	422.293.093	428.218.691	1,40	424.051.791	0,98
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1 Acquisti di beni	(16.766.000)	(17.688.497)	5,50	(16.636.131)	6,33
2 Acquisti di servizi	(336.812.839)	(337.077.040)	0,08	(337.654.829)	(0,17)
3 Godimento di beni di terzi	(629.000)	(650.242)	3,38	(588.170)	10,55
4 Costi del personale	(59.272.000)	(59.111.601)	-0,27	(59.628.592)	(0,87)
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	(5.613.254)	(5.546.527)	-1,19	(5.376.614)	3,16
6 Ammortamenti e svalutazioni	(3.355.000)	(3.179.420)	-5,23	(3.180.935)	(0,05)
7 Variazione delle rimanenze	0	140.961		(25.343)	(656,21)
8 Accantonamenti per rischi	0	(2.818.733)		(1.670.617)	68,72
9 Altri accantonamenti	0	0		0	
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	(422.448.093)	(425.931.099)	0,82	(424.761.231)	0,28
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.	(155.000)	2.287.592		(709.440)	
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	245.000	431.581		424.628	
D) REIT. DI VAL. DI ATT. FIN.	0	0		0	
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	0	710.238		379.655	
RISULT. PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+-C+-D+-E)	90.000	3.429.411	3710,46	94.843	
Imposte sul reddito dell'esercizio	(90.000)	(71.906)	-20,10	(86.924)	(17,28)
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0	3.357.505		7.919	

Con riferimento alle risultanze evidenziate, in relazione agli eventi ritenuti di maggior rilievo, si formulano le seguenti considerazioni:

A) VALORE DELLA PRODUZIONE:

1. Contributi d'esercizio:

a) da Regione: il finanziamento indistinto assegnato all'Area Vasta Giuliano-Isontina per l'anno 2011 ammonta ad € 751.152.278. Tale importo risulta pari al finanziamento dell'anno 2010 (€ 758.938.459) dal quale è stato tolto e trasferito tra i contributi finalizzati l'importo di € 9.357.218 relativo alla quota di finanziamento destinata alla copertura degli oneri di conduzione del SISR, e al quale è stato aggiunto l'importo di € 1.571.037 (€ 162.000 per protocollo d'intese Regione-Burlo ed € 1.409.037 per applicazione accordo privati - DGR 1912/08) in precedenza compreso fra le attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (sovraziendali). Tale finanziamento, in base a specifico accordo intervenuto tra i 4 Direttori generali dell'AV, è stato ripartito all'interno dell'AV GI mantenendo sostanzialmente invariata la quota di risorse destinata a ciascuna delle Aziende rispetto a quello dell'esercizio precedente, fatte salve le specifiche variazioni sopra descritte. Tutto ciò premesso, risulta che il contributo regionale per attività indistinta assegnato all'ASS1, iscritto al conto 600.100 "Quota capitaria" ammonta ad € 396.673.827 che, al netto del saldo delle partite di attrazione e fuga regionale determina un finanziamento pari ad € 244.712.367.

Da segnalare inoltre, il contributo di € 2.586.917 iscritto al conto 600.900.20 "altri contributi da FSR per sovraziendali in delega", compensato economicamente da un costo di pari importo contabilizzato al conto 350.800 "rimborso per attività sovraziendali" e relativo a finanziamenti precedentemente attribuiti all'Agenzia Regionale della Sanità, soppressa con L.R. n. 12 del 23/07/2010 a far data dal 31/12/2009, per i quali è stata delegata alle aziende del SSR la gestione contabile.

Si evidenzia inoltre l'incremento di € 627.899, riferito al conto 600.610 "Contributo per anziani non autosufficienti", destinato a finanziare l'importo relativo al c.d. "abbattimento rette", il cui costo corrispondente viene rilevato al conto 330.500.

2. Ricavi per prestazioni ad Aziende del SSN: per tale voce si evidenzia, rispetto al dato preventivo, un incremento pari ad € 376.337 ascrivibile alla maggiore attrazione extra regionale delle strutture private afferenti all'AV GI. Tale incremento tuttavia trova per contropartita tra i costi per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali e di ricovero.

Inoltre, per quanto riguarda la mobilità extra-regionale da strutture pubbliche, si segnala che il dato di ricavo per attrazione è quello risultante dai sistemi in chiusura di esercizio 2011, mentre il costo

derivante dalla fuga è rappresentato dall'ultimo valore disponibile certo e cioè il dato riferito al 2010 (cap. 2.3 "Mobilità extra-regionale strutture pubbliche", pag. 20 Direttive di chiusura).

3. Ricavi per altre prestazioni: tale macrovoce, che comprende una vasta tipologia di ricavi per prestazioni istituzionali e per rimborsi e recuperi vari, presenta rispetto al dato preventivo, un incremento complessivo di € 588.040, imputabile pressoché integralmente ai maggiori introiti per compartecipazione alla spesa sanitaria previsti dal D.L. 6 luglio 2011, n. 98 (c.d. "superticket"). Tali quote, ammontanti a complessivi € 512.132, non hanno concorso alla formazione dell'utile d'esercizio in quanto trovano corrispondente contabilizzazione tra gli accantonamenti al Fondo rischi ed oneri, come disposto al capitolo 2.11.2, pag. 26, delle Direttive di chiusura.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

1. Acquisti di beni: il dato consuntivo 2011, considerata anche la variazione delle rimanenze, registra un notevole incremento rispetto all'esercizio precedente (dell'ordine di circa 1 milione di euro) attribuibile per circa la metà all'aumento dei consumi dei farmaci e per la parte rimanente ad una diversa allocazione degli oneri sostenuti per l'assistenza ai pazienti in ossigenoterapia domiciliare, il cui costo del puro ossigeno è transitato al conto 300.410 "Ossigeno" dal conto 330.900.20 "Ossigenoterapia domiciliare", che presenta analogo consistente riduzione.

2. Acquisti di servizi

a) e b) Prestazioni in regime di ricovero e Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche: l'incremento rispetto all'esercizio precedente registrato per tali voci di costo, complessivamente pari ad € 1.747.113 può essere scomposto principalmente negli incrementi delle seguenti voci:

- rimborso distribuzione diretta farmaci e I ciclo ad aziende del SSR (+ € 741.265);
- prestazioni di ricovero da aziende extraregionali (- € 301.326);
- prestazioni ambulatoriali, diagnostiche ed altre prestazioni da aziende extraregionali (+ € 397.793);
- prestazioni di ricovero ed ambulatoriali e diagnostiche da strutture private accreditate a favore di residenti in altre Regioni (+ € 196.389);
- prestazioni di ricovero ed ambulatoriali e diagnostiche da strutture private accreditate a favore di residenti in Regione (+ € 796.423);

Con riferimento all'ultima voce elencata, si segnala che, relativamente alle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali da parte delle strutture private accreditate, anche per l'esercizio oggetto di analisi, è stato affidato alle Aziende capofila di Area vasta il compito di provvedere alla quantificazione della quota di c.d. "regressione" (remunerazione prestazioni oltre i tetti) ed alla contestuale iscrizione dei relativi oneri, ancorché prevedendone il finanziamento tra i contributi per spese sovraziendali (€ 1.791.468). Per l'esercizio in esame tale valore è stato determinato anche considerando la specifica regola di remunerazione delle prestazioni c.d. "critiche", definita al punto 8 dell'"Accordo regionale per il triennio 2010-2012 con le strutture private erogatrici di prestazioni sanitarie", allegato alla DGR 2051 dd. 15/10/2010, pur permanendo dubbi interpretativi in merito all'applicazione della citata regola, rappresentati alla competente DCSISPS con nota dd. 26.04.2012 e che potrebbero comportare una maggiore quantificazione dell'importo da riconoscere alle strutture private che, come esplicitato nel documento Direttive di chiusura (pag. 20 - "Mobilità regionale strutture private"), sarà oggetto di apposita regolazione nel bilancio 2012 quale sopravvenienza passiva coperta da pari finanziamento a carico delle spese sovraziendali, che sarà registrato quale sopravvenienza attiva.

Inoltre, uno specifico finanziamento di € 734.635 compreso tra i contributi per attività sovraziendali (conto 600.900.10), compensa parzialmente l'incremento dei costi per il rimborso distribuzione diretta farmaci e I ciclo ad aziende del SSR.

c) **Farmaceutica**: per l'esercizio in esame, tale voce di costo, comprensiva dell'AFIR, registra complessivamente un decremento rispetto al costo complessivo 2010 pari ad € 3.259.413.

Voce	Cons. '10	Prev. '11	Cons. '11
Farm. convenzionata	48.141.320	48.700.000	45.186.316
AFIR	5.715.667	5.800.000	5.411.258
TOTALE	53.856.987	54.500.000	50.597.574

Di seguito si riporta una tabella che evidenzia l'andamento mensile nel corso dell'anno dei costi per l'assistenza farmaceutica convenzionata, raffrontando i dati degli ultimi quattro esercizi:

Farmaceutica convenzionata	2008	2009	2010	2011
gennaio	4.572.042,92	4.355.216,44	3.993.991,01	4.041.766,43
febbraio	4.056.465,93	3.886.027,04	3.736.401,95	3.788.511,70
marzo	3.891.988,88	4.380.253,74	4.524.888,97	4.233.745,89
aprile	4.245.670,57	4.283.999,09	4.144.077,04	3.755.835,58
maggio	4.192.150,68	4.098.459,82	4.092.159,36	4.007.431,86
giugno	3.955.169,14	4.067.281,46	3.999.092,94	3.842.173,27
luglio	4.295.120,01	3.901.868,74	3.945.664,49	3.463.062,12
agosto	3.572.462,72	3.416.340,71	3.713.362,41	3.493.942,97
settembre	4.071.132,44	3.644.129,08	3.901.494,83	3.599.370,13

ottobre	4.574.789,32	4.301.610,08	4.007.972,72	3.545.399,69
novembre	4.127.145,60	3.860.253,21	4.023.628,74	3.757.065,33
dicembre	4.233.060,28	3.974.043,92	4.058.585,47	3.658.011,36
TOTALE	49.787.198,49	48.169.483,33	48.141.319,93	45.186.316,33

Anche nel corso dell'esercizio in esame l'Azienda ha proseguito l'azione tesa a sviluppare il ricorso alla distribuzione diretta di farmaci a favore degli utenti territoriali.

d) Medicina di base: il modesto incremento registrato a tale voce rispetto al dato 2010, pari a € 213.350, è imputabile quasi totalmente all'erogazione dell'indennità di mancanza AIR del personale convenzionato, come previsto dall'art. 6, comma 2 dell'ACN 08/07/2010. Tale voce, sommata a quella corrispondente relativa agli arretrati e contabilizzato tra le sopravvenienze passive, trova copertura in uno specifico contributo regionale per spese sovraziendali.

e) Altre convenzioni: l'incremento rispetto all'esercizio precedente registrato per tali voci di costo, complessivamente pari ad € 205.585 può essere scomposto principalmente nelle variazioni delle seguenti voci:

- incremento alla voce 330.500 "Assistenza riabilitativa residenziale ed integrativa per anziani e non autosufficienti e disabili", pari ad € 940.861, è dovuto all'incremento dei rimborsi per l'assistenza sanitaria (+ € 160.601), all'incremento dei costi per degenze in RSA (+ € 135.528) e all'aumento di contributi erogati per abbattimento rette di degenza nelle strutture protette (+ € 627.899) il cui onere viene integralmente rimborsato dalla Regione, come risulta dal conto di ricavo 600.600.10 "contributi per anziani non autosufficienti";
- riduzione alla voce 330.900.20 "Ossigenoterapia domiciliare", pari ad € 552.890, dovuta, come già evidenziato al punto 1) Acquisti di beni, ad una diversa allocazione degli oneri sostenuti per l'assistenza ai pazienti in ossigenoterapia domiciliare, il cui costo del puro ossigeno è transitato al conto 300.410 "Ossigeno";
- riduzione alla voce 325.300 "Medicina fiscale", pari ad € 182.386, dovuta alla modifica dell'organizzazione aziendale che, a partire dalla metà dell'anno ha sostituito l'attività svolta dai medici collaboratori esterni con quella di quattro medici dipendenti di nuova acquisizione;
- riduzione alla voce 330.100 "Assistenza protesica", pari ad € 323.886;
- incremento alle voci 330.300 "Assistenza riabilitative residenziale e integrative territoriale per tossicodipendenti" e 330.400 "Assistenza riabilitative residenziale e integrative territoriale per malati e disturbati mentali", complessivamente pari ad € 442.794.

f) Servizi appaltati: rispetto al dato consuntivo 2010 si registra un minor costo pari ad € 753.108 in gran parte (€ 511.265) derivante dalla riduzione dell'addebito per il SISR.

g e h) Manutenzioni e utenze: tali voci non registrano sostanziali variazioni rispetto all'esercizio precedente. Da segnalare unicamente l'incremento alla voce 470.100 "Energia elettrica", pari ad € 105.505, compensato da una diversa allocazione contabile del costo relativo alla Tassa di concessione governativa sulla telefonia mobile (€ 97.922), scorporata dal conto 470.300 "Spese telefoniche" e confluita allo specifico conto 530.400. Relativamente al puro costo per le utenze telefoniche, si evidenzia comunque una diminuzione di circa € 60.000, imputabile a modifiche tecniche sugli impianti mediante il passaggio al c.d. sistema "Voip".

i) Rimborsi, assegni e contributi: la voce "Rimborso per attività sovraziendali" (conto 350.800) registra un incremento rispetto al 2010 pari ad € 1.509.917. Come già precedentemente segnalato al punto A.1.a "Contributi da Regione" si tratta di un onere derivante dalla delega alla gestione contabile delle attività ex Agenzia Regionale della Sanità, compensato da un ricavo di pari importo contabilizzato al conto 600.900.20 "Altri contributi da FSR per attività sovraziendali".

Economie generalizzate delle altre voci che compongono questa categoria, riducono l'incremento rispetto all'esercizio precedente al valore di € 1.359.287.

3. Godimento beni di terzi: si registra un incremento complessivo dei costi rispetto all'esercizio 2010, pari ad € 62.071 imputabile ai maggiori oneri per canoni hardware e software e per noleggio di attrezzature sanitarie. Si segnala inoltre, che il costo di € 149.640 relativo ai canoni di leasing finanziario (conto 355.700) trova totale copertura nello specifico contributo regionale contabilizzato al conto 600.600.90 "Altri contributi finalizzati".

4. Costi del personale: si registra un minor costo rispetto all'esercizio 2010 in tutti e quattro i ruoli del personale, per un importo complessivo di € 516.992. Tale diminuzione deriva dai limiti all'assunzione di personale imposti dalla vigente normativa regionale e dalle regole dettate dalla competente DCSISPS. In merito si rimanda alla relativa relazione.

5. Costi generali ed oneri diversi di gestione: tale voce rileva un lieve incremento pari ad € 169.913 rispetto all'esercizio precedente.

6. Ammortamenti e svalutazioni: le quote di ammortamento dell'esercizio ammontano complessivamente a € 3.169.419 delle quali solamente l'importo di € 3.093.576 viene sterilizzato con contabilizzazione tra i ricavi alla voce Costi capitalizzati (conti 700.300.010 e 700.300.090).

Inoltre, la quota di € 2.591 riguarda l'ammortamento effettuato al 100% nell'esercizio corrente a fronte di acquisti finanziati da altri contributi finalizzati in conto esercizio (D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, art. 29) e l'importo di € 17.513 riguarda la quota di investimenti effettuati con la liquidità di cassa nel 2006, anche in questo caso finanziato da specifico contributo finalizzato da Regione. La differenza di € 55.739 viene pertanto ad incidere direttamente sul risultato d'esercizio, in quanto riguarda gli investimenti effettuati con la contribuzione in conto capitale dalla Regione per l'anno 2000 ed iscritta tra i contributi in conto esercizio per l'importo di € 2.166.282.

La procedura automatizzata di ammortamento e relativa sterilizzazione derivante dall'introduzione dei gestionali contabili Ascot web e Contabilità operativa, ha prodotto, in chiusura di esercizio 2011 anche la sterilizzazione delle minusvalenze da alienazione, contabilizzate per complessivi € 14.760 con l'iscrizione del rispettivo ricavo alla suddetta voce 700.300.010, con esclusione dei beni acquistati nel corso di esercizi precedenti con mezzi propri e con liquidità di cassa per l'anno 2006, per i quali tale operazione non è stata effettuata (€ 978).

8. Accantonamenti per rischi: oltre ai consueti accantonamenti per rischi, per i quali si rimanda a quanto già esposto in Nota integrativa, si richiama l'attenzione, come già fatto al precedente punto A.3 "Ricavi per altre prestazioni" sull'accantonamento di € 512.132 disposto dalle Direttive di chiusura (cap. 2.11.2, pag. 26), corrispondente ai maggiori introiti per compartecipazione alla spesa sanitaria previsti dal D.L. 6 luglio 2011, n. 98 (c.d. "superticket"), nelle more delle determinazioni della Giunta Regionale.

Inoltre si segnalano accantonamenti al fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti per € 457.000, come da specifica segnalazione degli uffici competenti.

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

Il saldo positivo di € 431.581 deriva dall'ammontare degli interessi attivi liquidati nel corso dell'esercizio dall'istituto tesoriere, in applicazione della convenzione di tesoreria.

D) PROVENTI E ONERI STAORDINARI

Per l'analisi del saldo positivo di tale voce, pari ad € 710.238, si rimanda a quanto già esposto in Nota integrativa (tab. N.I. 15).

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:53:05

IMPRONTA: 4D4795768EDB2AE94049307E5FA691D96ACDC956B2021372FF8190506EEC85A8
6ACDC956B2021372FF8190506EEC85A8B0284238175699088120E9E35499CB62
B0284238175699088120E9E35499CB62D4CE59FA315056E5B0F8B093EDFCA695
D4CE59FA315056E5B0F8B093EDFCA695B47A3CF121227660DB770016AF026859

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:09:34

IMPRONTA: 4E3F1C15B7E4EC5CCBA74325D769BD834C846070BBD4ACE14C453633806649A4
4C846070BBD4ACE14C453633806649A42CF7A96866AC927694DBFCD5872065D6
2CF7A96866AC927694DBFCD5872065D6E16926EEF3FBB21F7AF3037CE46B41DA
E16926EEF3FBB21F7AF3037CE46B41DABA2F4F171B76BD40FF6A8AFE992FDAC0

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:46:49

IMPRONTA: 4B676CD9967309AA08AD51A769BADCBF29B9D162C351097EEA0B2A46A734DD14
29B9D162C351097EEA0B2A46A734DD147EDAF4ADD65B2274815DD1A5DDE46021
7EDAF4ADD65B2274815DD1A5DDE460215B7BC8C6394E64CF99C330EB1BB442D1
5B7BC8C6394E64CF99C330EB1BB442D1E7701AE7FA3D26C58903815C97BDA2B8

LEGGI SPECIALI

**RELAZIONI SULLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'A.S.S. n° 1 "Triestina"
- ANNO 2011 -**

Consultori familiari

Le S. S. Consultorio Familiare dell'ASS1 triestina sono 4 (uno per ogni distretto) con 6 sedi operative (4 nel Comune di Trieste e 2 nei Comuni Minori).

I dati di attività, derivati dal sistema informativo regionale, sono:

Utenti	10096 di cui: <ul style="list-style-type: none">• 8494 femmine (84,1%)• 1388 cittadini stranieri (13,7%)• 991 fascia età 0- 4 anni (9,8%)• 882 fascia età 15-19 (8,7%)
Accessi	28117 di cui: <ul style="list-style-type: none">• 398 a domicilio utenza• 434 presso altre sedi (sanitarie, sociali,...)
Interventi (sanitari e psico sociali)	36412
Corso Accompagnamento alla Nascita	1087 donne in gravidanza
Corso Accompagnamento nel dopo parto	1262 donne nel post parto

Allattamento al seno esclusivo alla 2a vaccinazione (da monitoraggio regionale): 39,45%.

•

Il costo del personale afferente ai consultori familiari risulta pari ad € 1.603.000 per l'anno 2011.

-
-
-

Tutela della salute mentale

A partire dal 1980, il Dipartimento di Salute Mentale ha sempre meglio definito programmi terapeutico-riabilitativi, di emancipazione e di sostegno allo sviluppo di reti informali riferiti al finanziamento regionale relativo alla legge in oggetto.

Le attività ed i relativi costi in relazione agli interventi ex art. 79, commi 1 e 2, della L.R. 5/94, sono così riassumibili in:

1. sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti;
2. sostegno all'abitare;
3. sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali;
4. sostegno alle associazioni e cooperative sociali;

Nel corso del 2011, la spesa sostenuta dall'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina relativa alle voci richiamate, è stata di € 655.633,06 così ripartita:

- sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti € 409.546,76

- sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali € 126.086,30
- sostegno alle associazioni e cooperative sociali € 120.000,00

Per quanto riguarda il Punto n. 1) nell'anno 2011 relativamente al sostegno all'inserimento lavorativo, sono state inserite in borsa lavoro e in stage 186 persone (70 donne e 113 uomini) come attività riabilitativa sociale, sia presso cooperative sociali, che aziende private, associazioni e all'interno di corsi di formazione.

Il percorso di supporto all'inserimento lavorativo si è concluso con l'assunzione di 18 persone (7 donne e 11 uomini) di cui 12 persone presso le cooperative sociali, 3 presso piccole imprese, 1 persona presso un'associazione, 1 presso un'associazione di categoria e 1 persona presso un ente pubblico.

Le persone coinvolte nel progetto delle borse lavoro supportate sono state 4, tutte in cooperative sociali.

Per quanto riguarda il sostegno ad associazioni di volontariato e di promozione sociale, nel corso del 2011 sono stati erogati, mediante avviso pubblico, contributi economici per un totale di € 120.000,00 a favore di associazioni per attività svolte in collaborazione con il Dipartimento di Salute Mentale.

Nello specifico:

Associazione Franco Basaglia - Euro 25.000,00 per le seguenti motivazioni:

- costante impegno profuso al sostegno di persone che vivono il disagio mentale;
- preziosa opera di accoglimento e formazione dei volontari;
- sostegno delle attività del Centro diurno diffuso in particolare favorendo forme di apprendimento di abilità lavorative;
- attività di promozione della salute mentale nell'area del Parco culturale di San Giovanni;
- proposta, progettazione e coordinamento del secondo Convegno nazionale di associazioni e persone con disturbo mentale "Impazzire si può".

Associazione Polisportiva Fuoric'entro - Euro 20.000,00 per le seguenti motivazioni:

- costante impegno profuso al sostegno di persone che vivono il disagio mentale;
- preziosa opera di diffusione e aggregazione attraverso le attività sportive non solo delle persone gravitanti attorno al DSM ma anche provenienti da aree diverse quali disabilità, anziani, bambini e adolescenti, gravitanti attorno alle Aree Distrettuali;
- progettazione e coordinamento del Torneo di calcio internazionale Marco Cavallo giunto alla sua XIV edizione;
- collaborazione nell'organizzazione del secondo Convegno nazionale di associazioni e persone con disturbo mentale "Impazzire si può".

Associazione di Volontariato "Club Zyp" Euro 35.000,00 per le seguenti motivazioni:

- partecipazione attiva alla coprogettazione e realizzazione di attività qualificanti nell'ambito dei programmi di Centro Diurno Diffuso in partenariato con diverse agenzie territoriali;
- sviluppo di programmi di inclusione sociale e approfondimento culturale legati ad ambiti diversi di interesse (musica, filosofia, reciproco sostegno);
- attivazione di percorsi di riappropriazione e consapevolezza rivolti a persone che hanno vissuto l'esperienza del disagio mentale e dei loro familiari con un'attenzione specifica alla costruzione di opportunità di superamento degli ostacoli, dello stigma e del pregiudizio organizzando incontri rivolti alla programmazione di progetti di partecipazione e sensibilizzazione relative ai temi della salute mentale;

- realizzazione di percorsi formativi rivolti all'utenza finalizzati a costituire piccoli gruppi di aiuto reciproco capaci di attivare interventi di domiciliarità e sostegno all'abitare, contraddistinguendosi nella valorizzazione dell'esperienza personale;
- attivazione di momenti di incontro realizzati nei singoli CSM e di presenza attiva e collaborazione a tutti gli incontri nazionali ed internazionali organizzati dal DSM.

Associazione di promozione sociale “Si può fare” Euro 5.000,00 per le seguenti motivazioni:

- capacità di inserimento lavorativo rivolto a persone provenienti dall'area dello svantaggio;
 - mantenimento e supporto di una rete di collaborazione capace di sviluppare numerose sinergie, con particolare riferimento al “Villaggio del Fanciullo” quale interlocutore proponente diverse iniziative;
 - partner nel progetto “Contrada” di abitare assistito rivolto a persone giovani, anche in uscita da percorsi comunitari, che prevede un affiancamento e un sostegno nel reperimento dell'alloggio, nella realizzazione dei lavori necessari (pitturazione, reperimento mobili, ecc) e di indirizzo verso un'autonomia dell'abitare.

Associazione di promozione sociale “Arià” Euro 20.000,00 per le seguenti motivazioni:

- partecipazione in maniera stabile alla coprogettazione e alla realizzazione di una serie di programmi a valenza socializzante anche di lungo termine;
- partecipazione proficua allo sviluppo di diversi programmi del Centro Diurno Diffuso che interessano diverse sedi e luoghi della città (servizi, luoghi di aggregazione istituzionali e non);
- proposte di attività strutturate di preformazione, anche grazie alla disponibilità di una propria sede operativa, legate a diverse aree di interesse (musica, giardinaggio, grafica) rivolte all'utenza del DSM, in una logica di affiancamento anche individualizzato nel percorso di ripresa e avviamento ad altre opportunità offerte dal territorio;
- attivazione di specifiche proposte rivolte a target d'utenza anche giovane favorendo una dimensione relazionale di supporto tra pari.

Associazione di promozione sociale “Larnia” Euro 15.000,00 per le seguenti motivazioni:

- organizzazione di attività quotidiane strutturate presso il Centro Diurno di Aurisina, con interventi di gruppo ed individuali rivolti a persone con disturbo mentale severo anche in forma residenziale della durata di una settimana;
- collaborazione e sostegno per le “Le settimane del benessere” che consistono in soggiorni presso il Centro Diurno di gruppi di utenti dei singoli centri. Tali soggiorni prevedono attività di gruppo, passeggiate naturalistiche e, in estate, balneazioni nella baia di Sistiana;
- offerta di qualificati interventi realizzati nelle aree della cura di sé e del proprio corpo, del benessere, dell'alimentazione sia per tipologia che per metodologia partecipativa implementata.

Infine relativamente al “sostegno dell'abitare” si specifica che gran parte delle risorse relative agli Assegni di Integrazione Sociali sono state utilizzate per le necessità di sopperire ad urgenti spese riguardanti la tenuta dell'alloggio, il vestiario e in genere il mantenimento di standard minimi della qualità della vita, al fine di evitare il ricovero e qualsiasi altra forma di istituzionalizzazione.

La maggior parte degli interventi sono collegati al congruo numero degli alloggi ATER assegnati al DSM nell'ambito di quanto previsto dall'art. 15 della L.R. 15/2004.

-
-

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Tutela della salute dei tossicodipendenti

L'attività è proseguita in continuità con gli anni precedenti, con caratteristiche di alta integrazione socio-sanitaria, di distrettualizzazione, in partnership con soggetti pubblici e del privato sociale, al fine di valorizzare le diverse competenze e continuare la sperimentazione di metodologie di lavoro più efficaci a rispondere alle tipologie di bisogno che giungono al Servizio, in continua evoluzione.

Si è data continuità alle attività:

- educative di prevenzione, di promozione della salute, di educativa di strada e di prevenzione dei rischi, partecipando a numerosi progetti, tra cui si segnalano: progetti in collaborazione con istituti medi superiori della provincia, il progetto "Afrodite", promosso dall'ISS e realizzato nelle scuole in collaborazione con le UOBA, il DIP e il Centro MST, il progetto "Overnight" realizzato nei luoghi del divertimento notturno, il progetto "Summer festival" con associazione ALT, per valorizzare i gruppi giovanili musicali in un festival caratterizzato da; il progetto di prevenzione scolastica con associazione ASTRA, il progetto nazionale "Aprile mese di prevenzione alcolica";
- di cura, garantendo l'apertura del servizio 7 giorni su sette (SerT), l'attività h24 del Centro specialistico per persone con gravi problemi di alcoldipendenza, la presa in carico personalizzata e integrata, multidisciplinare, con particolare attenzione alle persone più svantaggiate e fragili, l'attività di sostegno e informazione rivolta alle famiglie. Per la fascia di utenza più giovane si sono sperimentate nuove scelte organizzative e nuove proposte, per favorire la presa in carico precoce ed il supporto ai genitori; agli utenti detenuti si è assicurata la continuità terapeutica rafforzando il servizio presso la Casa circondariale di Trieste; si sono riviste le convenzioni con tutte le Comunità terapeutiche con cui si collabora, sia della Regione che fuori Regione. Importante la collaborazione con i MMG, che ha assicurato la presa in carico congiunta di circa 200 soggetti tossicodipendenti, nonché la diagnosi precoce e la prima risposta a persone con problemi di dipendenza da alcol, tabacco e gioco d'azzardo.
- di screening e cura delle patologie correlate più comuni, attraverso la riorganizzazione dell'ambulatorio dedicato e la revisione dei protocolli operativi con gli specialisti aziendali ed extra-aziendali (infettivologi, cardiologi, stomatologi, dermatologi, ginecologi, diabetologi). Si è

strutturata un'attività di diagnosi e cura delle gravi ulcere cutanee conseguenti alle pratiche iniettive tossicomane, attività che solo poche realtà italiane stanno garantendo e che può prevenire complicazioni drammatiche (sepsi generalizzate, necrosi dolorose e deturpanti, amputazioni).

- riabilitative, con supporto alla domiciliarità, accompagnamento personalizzato, orientamento, inserimento formativo e lavorativo, reinserimento sociale, attraverso le distinte articolazioni organizzative della SC dipendenza da sostanze illegali. Numerosi gli interventi di sostegno al reddito, alla casa, al diritto di cittadinanza, che hanno richiesto una intensa attività di rete. Il Centro di Promozione della Salute (Androna degli Orti) ha ospitato tra l'altro la sede dell'Associazione di Cittadini e familiari per la prevenzione e la lotta alla tossicodipendenza (ALT), nonché il progetto sperimentale dei PDZ del Comune di Trieste, rivolto alla utenza dei giovanissimi, realizzato con numerosi soggetti del pubblico e del territorio. La Comunità Semiresidenziale (via Pindemonte) con le sue attività di Centro Diurno e di Assistenza Domiciliare AIDS ha rafforzato la presa in carico dell'utenza con problematiche di cronicità, di riduzione delle capacità di autonomia e di autogestione. L'appartamento per alcolisti maschi sito nel complesso ATER di via Valmaura, gestito con l'associazione ASTRA, ha ospitato alcuni soggetti dimessi dal Centro specialistico h24 nella fase di reinserimento.

Per le attività educative e riabilitative si è proseguito il capitolato triennale specifico con il privato sociale, articolato in 4 lotti funzionali, attribuiti alle cooperative Reset, Duemilauno Agenzia Sociale e La Quercia.

Sono continuate le due importanti convenzioni con le associazioni di volontariato Astra e ALT, per la gestione di attività di tipo preventivo/riabilitativo in tema di dipendenze da alcol e da stupefacenti, volte a valorizzare il ruolo dei familiari e dell'auto-mutuo-aiuto.

Si è ulteriormente sviluppata l'attività di sostegno rivolta alle famiglie, anche attraverso una stretta collaborazione con le diverse associazioni di settore. Nel corso dell'anno sono state programmate attività rivolte specificamente alle famiglie degli utenti più giovani in cura presso il Servizio, che nel corso del 2011 hanno rappresentato il 30% della nuova utenza presa in carico.

Dati utenza in carico DDD 2011				
SC dipendenza sostanze illegali	totale	maschi	femmine	nuovi utenti
	959	706	253	119 (90 M e 29 F)
SC dipendenza sostanze legali	totale	alcolisti	tabagisti	giocatori d'azzardo
	1.908	1.287	559	62

Sono stati realizzati numerosi incontri formativi presso imprese della provincia, su richiesta dei medici competenti, per prevenire gli incidenti in ambito lavorativo, in collaborazione con la UOPSAL del Dipartimento di Prevenzione e la Polizia Stradale.

E' stato avviato e sviluppato un ambulatorio per gli accertamenti sanitari, con apertura presso la SC dipendenza sostanze illegali due pomeriggi la settimana, dove confluiscono le attività di secondo livello per i lavoratori segnalati dai medici competenti e i soggetti inviati a controllo dalla Commissione medica locale patenti.

In tema di tabagismo sono state sviluppate numerose attività e progetti, anche in collaborazione con alcune associazioni di tutela, con il Dipartimento di Prevenzione e con alcune branche specialistiche.

In tema di gioco d'azzardo patologico è stata consolidata l'attività di presa in carico, sia individuale che gruppe, con il coinvolgimento delle famiglie e delle associazioni di volontariato.

Si riporta un riassunto delle attività complessivamente erogate in tema di formazione e reinserimento lavorativo:

Borse di formazione lavoro		totali	Borse di studio		totali
SerT	Alcologia		SerT	Alcologia	
64	25	89	16	2	18

I luoghi della formazione sono stati: 33 persone in cooperative sociali, 45 persone in imprese del privato profit, 11 persone in associazioni/enti.

Altre attività istituzionali svolte nel corso del 2011 sono:

- consulenze presso reparti ospedalieri e Pronto Soccorso;
- attività di collaborazione con i servizi del Tribunale di Sorveglianza per i programmi alternativi alla detenzione;
- attività di collaborazione con la Prefettura per le sanzioni amministrative;
- attività di collaborazione con la Commissione Medica Locale Patenti;
- attività di riduzione del danno rivolte alle persone tossicodipendenti e marginali, anche in collaborazione con il Comune di Trieste e anche con l'utilizzo di unità di strada.

Costo complessivo: € 1.844.955,07.

•

-

Disinfestazione del territorio dai ratti

➤

Nel corso del 2011 l'Unità Funzionale Disinfezione e Disinfestazione del Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.S. n. 1 – Triestina, ha effettuato interventi di disinfestazione del territorio della provincia dai ratti, con il parziale aiuto della Ditta Euro & Promos che ha svolto in parte l'attività sul territorio.

L'attività si è basata, come per anni passati, su un'azione generale di derattizzazione del territorio, svolta dalla ditta e dai disinfettori dell'Unità Funzionale di Disinfezione e Disinfestazione di questa A.S.S. sia in centro città sia in periferia e su interventi a richiesta dei privati svolti dai disinfettori dell'UFDD.

Gli interventi generali eseguiti nell'arco dell'anno dalla ditta Euro & Promos sono stati 6 effettuati trattando vari siti, in parte per mezzo di mangiatoie ed in parte con immissione di derattizzanti nei pozzetti fognari e "bocche di lupo".

La ditta ha effettuato interventi anche nei comuni minori nelle pubbliche vie, mentre il personale dell'U.F.D.D. ha svolto attività presso edifici privati e pubblici (abitazioni singole, condomini, caserme, scuole, Enti ecc.) su richiesta degli interessati e su pubbliche vie, a seguito di segnalazioni dei cittadini.

I disinfettori dell'U.F.D.D. hanno anche eseguito un importante lavoro contrassegnando alcuni punti "a rischio" per la presenza di fori e danni alla sede stradale o al marciapiede che sono stati poi segnalati al Comune di Trieste per la riparazione. Tale lavoro ha portato un ottimo risultato visto che la maggioranza dei fori è stata riparata.

Tale lavoro ha permesso di raggiungere buoni obiettivi di controllo e contenimento della popolazione murina quasi ovunque; purtroppo in alcune zone vi sono sempre segnalazioni di presenza di ratti, soprattutto in alcuni siti della città vecchia, e lungo le coste. Tali problemi sono dovuti in parte al comportamento scorretto di coloro che collocano i rifiuti all'esterno dei cassonetti o che lasciano il cibo per gli animali randagi, ma anche per questo problema è in atto una collaborazione con gli uffici comunali interessati.

La fascia costiera resta una zona di difficile trattamento in quanto, per la sua stessa morfologia, offre cibo e rifugio ai ratti che purtroppo sono presenti.

Per l'anno 2011 l'onere relativo al servizio è stato di € 8.442,00 relativi alle fatture della ditta Euro & Promos, non sono stati acquistati prodotti derattizzanti.

Si riportano i dati statistici relativi agli interventi di derattizzazione eseguiti dal personale dell'Unità Funzionale di Disinfezione e Disinfestazione di questa A.S.S. (4 disinfettori di cui 1 in part-time):

❖ Interventi di derattizzazione	n. 3.192
❖ Prodotti derattizzanti impiegati	Kg. 2.345
❖ Trappole, collanti, mangiatoie	pz 117
❖ Interventi/persona	n. 798

I dati relativi alla ditta Euro & Promos sono i seguenti:

Interventi generali 6 (siti trattati: 156 a intervento) per un totale di 936 siti trattati.

•

Rimborso spese a favore dei donatori di sangue lavoratori autonomi

Nel corso dell'anno 2011 l'Azienda ha sostenuto costi per il rimborso a donatori di sangue lavoratori autonomi pari complessivamente a € 23,25.

Trapianti di rene e rimborso oneri sostenuti da soggetti nefropatici

Nel corso del 2011 n. 7 persone sono state sottoposte a trapianto renale presso il Centro Trapianti di Udine e n. 1 persona a trapianto rene/pancreas a Milano.

I contributi a trapiantati di rene erogati dall'A.S.S. n° 1 "Triestina" sono stati complessivamente pari a € 31.558,52.

Gli oneri sostenuti nel 2011 per il trasporto dei soggetti nefropatici sottoposti a trattamento di dialisi (224 soggetti in dialisi al 31.12.2011) ammontano ad € 736.459,46.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:52:30

IMPRONTA: A7564FC094EDD0B35DEE1999988BF3E1C05308A0E8BB350AB411C29FC4EEF6D7
C05308A0E8BB350AB411C29FC4EEF6D7BE1B8D5EF215DF73A638AA212C0BCF9C
BE1B8D5EF215DF73A638AA212C0BCF9CDF73EB47308C518158B686C86588A09E
DF73EB47308C518158B686C86588A09E1152120B1D56C8225EF5E3C40C85F4FA

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:08:44

IMPRONTA: 86A4ECF6AD1248D54201EAD63B57B11431A7411C14120DF97A1EC696342D4C75
31A7411C14120DF97A1EC696342D4C7596B7E7F2B0D2DFB9F65A07C063931ACC
96B7E7F2B0D2DFB9F65A07C063931ACC3447833D541C174AC9AA998FC527FF26
3447833D541C174AC9AA998FC527FF26C76461684CDE263840CFCFEAFBCFEFBA

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:47:34

IMPRONTA: 64E49309EFC9276CEABDDBCF8FE86606D5EA36C6C153508B5721D7EC437D28EF
D5EA36C6C153508B5721D7EC437D28EF017E6A3CFAD291D7EFCF4A52A626461C
017E6A3CFAD291D7EFCF4A52A626461C01DD2A2B745347F3EC4518D0BEC17892
01DD2A2B745347F3EC4518D0BEC1789293294F327B22E7E994FB0D5E741422C8

INVENTARIO FISICO DEI BENI

RELAZIONI SULLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'A.S.S. n° 1 "Triestina" - ANNO 2011 -

Magazzino Farmacia (cod. 30)

La S.S. Farmacia procede ad un inventario a dicembre dei beni presenti nel magazzino 30 (quest'anno è stato eseguito il 15 e 16 dicembre 2011). Le difformità riscontrate sono state conguagliate informaticamente (con il programma ASCOT WEB ECONOMATO) eseguendo movimenti positivi e/o negativi sul subcentro "NULAV" e descrivendoli "inventario". Se ne è redatta relazione interna.

Nel corso dell'anno vengono inoltre verificate periodicamente le corrispondenze informatiche di alcune voci di magazzino.

Magazzino Scorte Varie (cod. 43):

La verifica inventariale dei beni presenti a magazzino, avviene con cadenza semestrale su tutti gli articoli presenti a magazzino. Nel corso del 2011, a causa di un guasto al server che ha comportato la perdita di alcuni dati, è stata effettuata un'ulteriore verifica inventariale.

Predisposto un elenco degli articoli presenti a magazzino, con la specificazione anche dei lotti e relativa data di scadenza del materiale sanitario che ne è soggetto, gli operatori addetti alla verifica fisica dei beni annotano i valori riscontrati e trasmettono al Responsabile del magazzino l'elenco con le quantità rilevate. Le quantità fisiche conteggiate vengono confrontate con quelle rilevate nel gestionale AscotWeb Economato. In caso di incongruenze viene ripetuto il conteggio dei beni i cui valori non corrispondono.

Nel caso permanga l'incongruenza tra saldo fisico e contabile, che costituisce la differenza inventariale, viene effettuato l'adeguamento effettuando delle rettifiche delle scritture contabili, movimentando negativamente/positivamente il subcentro NULAV, al fine di allineare i saldi. Viene redatta una relazione interna relativa alle operazioni poste in essere.

Magazzino Guardaroba (cod. 46)

L'inventario fisico delle giacenze di magazzino presso il Magazzino guardaroba viene eseguito almeno due volte all'anno su tutti gli articoli presenti.

Predisposto un elenco degli articoli presenti a magazzino, si procede al loro conteggio; fatto ciò si confrontano le quantità rilevate con quelle rilevate nel gestionale contabile Ascot.

Inoltre, un numero limitato di articoli viene verificato a rotazione, con maggior frequenza per gli articoli a maggior movimentazione. Tale procedura permette di aggiornare e confrontare costantemente le risultanze del conteggio fisico delle giacenze con quelle riportate dalla contabilità di magazzino (cd inventario ciclico o a rotazione). Ciò permette di individuare in tempi ristretti eventuali situazioni distorsive tra saldi fisici e contabili e, conseguentemente, poter individuare più facilmente le cause delle eventuali discordanze.

Qualora emergano differenze tra saldi fisici e contabili, viene nuovamente effettuata l'operazione del conteggio fisico dei beni; qualora la differenza permanga vengono verificati tutti i carichi e gli

scarichi effettuati dalla data di ultima verifica dell'articolo in esame, al fine di individuare eventuali errori di movimentazione.

Se tali differenze inventariali persistono, vengono conguagliate nel gestionale AscotWeb Economato, effettuando delle rettifiche delle scritture contabili, movimentando il subcentro NULAV, riallineando così la giacenza fisica a quella contabile. Viene redatta una relazione interna relativa alle operazioni poste in essere.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:51:54

IMPRONTA: 1B4814C6587C46CE5CB35519D74EF093EF0B8B5A2F151A5088F05D4D6695A81B
EF0B8B5A2F151A5088F05D4D6695A81B7D92D796DAA8EA608DA9039C6B5A9CFE
7D92D796DAA8EA608DA9039C6B5A9CFEEE7229AC02B0601BEB4E6126D8550C72
EE7229AC02B0601BEB4E6126D8550C721BEF63E68A44F5669E394CB2F629D08A

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:07:56

IMPRONTA: B879CDD891E0EDD4B222532D47D59F7A89034FAD19F9F5F2C7E015AC83906946
89034FAD19F9F5F2C7E015AC839069462ED833E2BAA2FD50495B9638E5478254
2ED833E2BAA2FD50495B9638E547825440805391555EAA88501EDE7759B7FFD0
40805391555EAA88501EDE7759B7FFD07CE0B0063ACEAD32D499B5411CF9E1F6

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:48:30

IMPRONTA: 3880B93A697F43A8C64DE4EA7EF7BB0D271744F815006AD6EB93B76B3F49FE34
271744F815006AD6EB93B76B3F49FE34DF4933C4C7C4C15D1F9B958BC3153C16
DF4933C4C7C4C15D1F9B958BC3153C16474F17DAED94A2A0EB360D1F56228A5A
474F17DAED94A2A0EB360D1F56228A5AFA0C355910446841B0B07E36FE5E174E

RELAZIONE SUGLI INVESTIMENTI EDILI ED IMPIANTISTICI STATO DI ATTUAZIONE AL 31/12/2011

Al 31.12.2011 risultavano ancora attivi i Piani per Investimenti successivi al 2008.

Il Piano 2009 sarà completato prevedibilmente entro il 2012 con la conclusione dei lavori relativi alla manutenzione straordinaria e restauro conservativo del Padiglione "G".

Della somma di 7.425.000,00 euro disponibile per il 2010, allo stato, risultano impegnati circa 2.800.000,00 euro. A tale somma si perviene tenuto conto che:

- è stato approvato il progetto relativo ai lavori di ristrutturazione dell'immobile sede della Clinica Psichiatrica destinato a nuova sede della S.S. Dipendenza Sostanze Legali con un impegno di spesa di 1.500.000,00,
- è stato approvato il progetto relativo ai lavori di manutenzione straordinaria dell'impianto di riscaldamento/condizionamento della sede del Distretto n. 3 a Valmaura, con un impegno di spesa di 200.000,00 euro, di cui è iniziato l'iter di affidamento,
- è stato approvato il progetto relativo alla perizia di variante, impegno di spesa per 125.000,00 euro, relativa ai lavori di restauro conservativo del padiglione "G",
- è stata liquidata la somma di 243.214,44 euro per maggiori imposte di registro fabbricati, ipotecaria e catastale, a seguito della permuta immobiliare tra l'ASS n. 1 Triestina e la Provincia,
- sono stati attuati progetti per circa 720.000,00 (trattasi di interventi di manutenzione straordinaria – di adeguamento a norma relativamente agli impianti elettrici, ai sistemi antincendio e alle vie di fuga, di controllo degli edifici aziendali con l'ampliamento del sistema TVCC).

Al momento, sono in avanzata fase di progettazione gli interventi relativi:

- alla manutenzione straordinaria delle centrali termiche degli immobili di via Farneto e via Stock 2 con una spesa prevista di circa 200.000,00 euro,
- alla messa in sicurezza delle facciate dell'immobile sede del Distretto n. 1 di via Stock 2, con una spesa prevista di circa 150.000,00 euro.

Per quanto riguarda il Piano per investimenti 2011, tra gli interventi previsti, stanno procedendo i lavori relativi all'allestimento del nuovo Centro Elaborazione Dati aziendale, infatti è stata sottoscritta, con CONSIP, la convenzione per la fornitura chiavi in mano dei locali predisposti per la sua attivazione e sono stati affidati i lavori necessari all'adeguamento e predisposizione dell'impianto elettrico a servizio del nuovo sistema di gestione dei dati. Si provvederà a breve alla progettazione del sistema antincendio e di spegnimento a gas inerte.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:51:18

IMPRONTA: 92998096CD4E74D109C3DB04C965FA0E9D08A0431BA06400480891596417EE7A
9D08A0431BA06400480891596417EE7ABE50D9FB8C81CFD0F326B73D39D594B9
BE50D9FB8C81CFD0F326B73D39D594B9D12D495392826992D5256D54E6667409
D12D495392826992D5256D54E66674099CDA56A7579A5F5B7A8AF300C60FC1FA

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:07:12

IMPRONTA: 56C9A970905CA11E2C571C7A3CAF626ACAC703D79284A07A69A49D2BE19BC1D3
CAC703D79284A07A69A49D2BE19BC1D3415C7E0028F74D547E2B4C249822E87A
415C7E0028F74D547E2B4C249822E87AA09E2E393C03DC74C32DB7A8450EAE40
A09E2E393C03DC74C32DB7A8450EAE40FCFE8AC3E1581149104B70570E69B3B2

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:49:14

IMPRONTA: 31083B81037BEB20B481E4D61533AD6AF16DA1961CDFA637E662E34B9F673379
F16DA1961CDFA637E662E34B9F67337987C51420A0C155DFF961F67B9CA9EB42
87C51420A0C155DFF961F67B9CA9EB42FB16EF4EB6BA22AD9CF652622ED60E15
FB16EF4EB6BA22AD9CF652622ED60E15FA66148B31F70D2B6AD4606A11181C80

ASS 1 Triestina

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici

	Piano 2009		Piano 2010		Piano 2011	
	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%	Risorse regionali + Risorse proprie	%
	3,778.3		7,425.1		819.0	
Progettazione in corso		0.0%	4,681.1	63.0%	409.0	49.9%
Progettazione conclusa		0.0%	1,779.0	24.0%	130.0	15.9%
Cantiere in corso	144.0	3.8%	-	0.0%	280.0	34.2%
Opera conclusa	3,634.3	96.2%	965.0	13.0%		0.0%
Totale	3,778.3	100.0%	7,425.1	100.0%	819.0	100.0%

AVANZAMENTO DEI PIANI EDILI E IMPIANTISTICI

	differenze con importo di piano	ev. motivazione
2009	<i>Non ci sono differenze</i>	
2010	<i>Non ci sono differenze</i>	
2011	<i>Non ci sono differenze</i>	

	lavori da avviare	ev. elenco	ev. motivazione
2009	<i>Tutti i lavori sono avviati</i>		

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:50:43

IMPRONTA: 83F62EC8BB006D7E6373ACC05874EE28928033547F8B149263A94C7C44972093
928033547F8B149263A94C7C44972093632450815D0247199AC9919162F678CC
632450815D0247199AC9919162F678CCFDDCA430F3A6CE7513330BF7E5BB3383
FDDCA430F3A6CE7513330BF7E5BB33837302214FDF25C7E4728401D2FD7185CC

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:06:18

IMPRONTA: 6821C0F7B65D7B28157A05F3A680DEB048D96BA82EC00D5CDA46BB0865782AE4
48D96BA82EC00D5CDA46BB0865782AE449874A5A2C7CE72CD6EE31C3F091CA3B
49874A5A2C7CE72CD6EE31C3F091CA3B313F404B299FB26A52FF819177AA008C
313F404B299FB26A52FF819177AA008CB220E4018ACE631088B1A0B249315C30

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:50:04

IMPRONTA: A9A69FE1DA956A8D11AC8D3080FAEBA4FCE54BBD64012CB516CE6685ACF21941
FCE54BBD64012CB516CE6685ACF2194197F98BDAFE8AAA3355FD975ABB86E6B9
97F98BDAFE8AAA3355FD975ABB86E6B97E58A36FE9F980EC3FC2244CB8437662
7E58A36FE9F980EC3FC2244CB8437662AFF661930EA7D0431DE00E6F0C916295

RELAZIONE PIANO INVESTIMENTI

- ATTREZZATURE BIOMEDICHE, INFORMATICHE E TECNICO ECONOMICI -

BILANCIO 2011

Nel 2011 sono stati effettuati acquisti per beni afferenti al piano investimenti per un valore pari a euro 914.000 con il seguente andamento del piano investimenti 2010:

PIANO INVESTIMENTI 2010	BENI MOBILI	ANDAMENTO AL 31/12/2011
	FONDO STANZIATO	ACQUISTATI NEL 2010
BIOMEDICHE	€ 465.000,00	€ 375.728,29
TECNICO ECONOMICI	€ 725.000,00	€ 347.472,65
ATTREZZATURE INFORMATICHE	€ 285.000,00	€ 190.818,16
TOTALE stanziato	€ 1.475.000,00	€ 914.019,10

In particolare, nel corso del 2011, sono stati acquisiti i seguenti beni di rilievo:

è stato allestito il centro cardiovascolare presso la nuova sede sita nell'ambito dell'Ospedale Maggiore.

A fronte di una spesa prevista nel piano investimenti 2010, di 400.000 euro, sono stati spesi, allo stato, circa 370.000 euro. Rimangono da acquistare ancora alcuni beni complementari nell'ambito della cifra complessiva stanziata. Nell'ambito dell'allestimento rientra pure il sistema PACS, che è ancora in fase di collaudo.

Per quanto riguarda la previsione del piano circa l'acquisto di defibrillatori e del sistema Lifenet collegato, per complessivi circa 135.000 euro, sono stati acquisiti defibrillatori per circa 110.000 euro, mentre il sistema di telerasmisione Lifenet, è in via di acquisizione, dopo gli avvenuti accordi con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Trieste, in ordine alle interrelazioni nelle informazioni sanitarie di interesse comune.

Sempre per il Sistema 118 è stata acquistata l'auto medicalizzata prevista nel piano nonché, e sempre su richiesta del 118, una seconda macchina, per complessivi 114.000 euro circa.

Per la direzione strategica è stata acquistato un automezzo Subaru, tramite Consip, per 22.000 euro circa.

Sono stati acquistati 160 personal computer con monitor per circa 104.000 euro e server per complessivi euro 26.000 circa.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:50:04

IMPRONTA: 4865B8596BCA66ACDEBB41F0DD7032149E2630B0D91E592B96E50077717F780F
9E2630B0D91E592B96E50077717F780F099B0EA2D52B7C2CD276A1C4EDB0B776
099B0EA2D52B7C2CD276A1C4EDB0B776A90B3F343550AB5ED384A0D1409A61D2
A90B3F343550AB5ED384A0D1409A61D2A08401B51DF2827CD149179F13986D3C

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:05:32

IMPRONTA: 599BA40054A9DE3BA942362217BA70CA049A47CF77BB722410EAC38EE26EC14F
049A47CF77BB722410EAC38EE26EC14F36D50B44C03AA6D1D865A160BC629B7B
36D50B44C03AA6D1D865A160BC629B7B7A0B38D12EAFE2F4CF14206F748DBF64
7A0B38D12EAFE2F4CF14206F748DBF64B77B95F433849A0F077A1E67DB4C8BC1

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:50:50

IMPRONTA: 4DBE44157633017B37F02CD2DA96EC32E3332121C77E6E7CF22B03F0CF6641EC
E3332121C77E6E7CF22B03F0CF6641EC2E247AB94572BDCDD59E06A06F2CF526
2E247AB94572BDCDD59E06A06F2CF52670233139016E7F56031870235A6833EA
70233139016E7F56031870235A6833EAAEA26448478E418680E356C4CEBBA159

ASS n. 1 "Triestina"

Stato di avanzamento delle acquisizioni beni mobili a attrezzature al 31.12.2011

anno	importo di piano	di cui:	di cui:			
			conto capitale regionale	fondi propri	leasing	liquidità di cassa
2006	675.0		-	212.0		463.0
2007	1,350.0		-	936.0	414.0	
2008	1,205.0		-	405.0	261.0	153.0
2009	1,390.3		414.0	976.3	-	-
2010	1,475.0		400.0	1,075.0	-	-
2011	660.5		581.0	79.5	-	-

Gli importi di piano degli anni 2006, 2007 e 2008 derivano dal "riallineamento degli acquisti" conseguente alla decisione di non effettuare acquisizioni in leasing dopo il 31.12.2008

contto capitale	anno	importo di piano	di cui acquistato		% sul totale
			al 31.12.2010	al 30.06.2011	
	2006	212.0	212.0	212.0	100%
	2007	936.0	936.0	936.0	100%
	2008	405.0	405.0	405.0	100%
	2009	1,390.3	583.0	1,390.3	100%
	2010	1,475.0	76.0	914.0	62%
	2011	660.5	-	-	0%

leasing e liq cassa	anno	leasing			liq. cassa		
		valore di piano	valore acquisito al 31.12.2011	canone annuale	valore di piano	valore acquisito al 31.12.2011	quota annua di ammortamento
	2006	-			463.0	463.0	86.0
	2007	414.0	414.0	98.1	-		
	2008	261.0	261.0	54.5	153.0	153.0	28.0

leasing e liq cassa	oneri dichiarati al 31 12 2010	oneri maturati al 31.12.2011
	197,667.0	167,225.0
leasing e liq cassa	riscatti finali dichiarati al 31 12 2010	riscatti finali maturati al 31 12 2011
	-	73.00

COSTI CONTABILIZZATI PER ACQUISTI IN LEASING O LIQUIDITA' DI CASSA

ANNO	LEASING FIN.	AMMORTAMENTO	TOTALE ANNUO	PROGRESSIVO
2006		49,411.00	49,411.00	49,411.00
2007	14,281.00	85,760.00	100,041.00	149,452.00
2008	106,401.71	60,288.00	166,689.71	316,141.71
2009	152,419.20	64,777.41	217,196.61	533,338.32
2010	152,485.20	45,182.09	197,667.29	731,005.61
2011	149,713.00	17,585.00	167,298.00	898,303.61

ASS n. 1 "Triestina"
Acquisto di attrezzature - Stato di avanzamento al 31.12.2011

Acquisto di attrezzature di rilievo

Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano (in k€)	Importo di acquisto (in k€)	Avanzamento al 31.12.2010	Avanzamento al 30.06.2011	Avanzamento al 31.12.2011
Sostituzione ambulanze	CO118	2006	100.0				
Arredi Clinica Psichiatrica - SPDC	DSM	2006	150.0				
Sostituzione autovetture obsolete	VARI	2006	100.0				
Ecocardiografo	CCV	2007	180.0				
Arredi - Varie sedi aziendali	Varie	2007	400.0				
Acquisto apparecchiature informatiche	Varie	2007	300.0				
Sostituzione ambulanze obsolete	CO118	2007	100.0				
Sostituzione autovetture obsolete	Varie	2007	250.0				
Attrezzaggio del Centro cardiovascolare (B)	Centro cardiovasc.	2010	400.0		non avviato	quasi completato	quasi completato
Ambulanze	118	2010	180.0	180.0	non avviato	avviato	avviato
Auto medicalizzata	118	2010	40.0		non avviato	acquistato	acquistato
Sistema Lifenet	118	2010	75.0		non avviato	quasi completato	quasi completato
Defibrillatori	118	2010	60.0		non avviato	acquistato	acquistato
Arredi per sedi ristrutturare (DDD, CSM Aurisina)	varie	2,011.0	100.0		-	non avviato	non avviato

ANNOTAZIONE:

Nell'elenco sono indicati TUTTI i beni presenti nei piani a partire dal 2006: indicare quali sono stati eliminati dalla programmazione aziendale a seguito del "riallineamento degli acquisti" al 31 12 2008

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 02/05/2012 16:49:22

IMPRONTA: B0D241E0986059033505F93988CCA797BA8662F025081126BC258178ADA359D0
BA8662F025081126BC258178ADA359D0A9858CF0B4C0261DA83C7F32150C4417
A9858CF0B4C0261DA83C7F32150C44172A35044E3F4500FD314E644336F6C93A
2A35044E3F4500FD314E644336F6C93A78E8FAF4C85614932C44C80AEB620ED5

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:04:54

IMPRONTA: 765BCA508A9191ECC860704E89D3AB605CFD97FBAAF60EDB14A24C8303C81D4A
5CFD97FBAAF60EDB14A24C8303C81D4ADD036D88AA5CFA1789011533509956B8
DD036D88AA5CFA1789011533509956B8F89CCB7DD6C1625894097A6E8ABE9141
F89CCB7DD6C1625894097A6E8ABE9141ECDD015CD9986734C2BE22DA74BE699F

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 02/05/2012 17:51:39

IMPRONTA: 14ECF67000C9B0852F522C6D2BE129F0523AB88CD1255740530B1E3EA391C596
523AB88CD1255740530B1E3EA391C596AE73FC9E314B4174D7A34ADBBAC95CD8
AE73FC9E314B4174D7A34ADBBAC95CD881A306F43613B00A519A1129C617E44E
81A306F43613B00A519A1129C617E44E01BD45DAC74127586B9765F4FDF88498